



PLANILLA DE CADENA DE CUSTODIA DE MATERIAL BIOLÓGICO

MUESTRA BIOLÓGICA		NRO:.....									
LUGAR DEL HECHO, HALLAZGO O ESCENA DEL CRIMEN											
Calle:.....					Localidad/Ciudad:.....						
.....C.P.:.....					Provincia:						
PRESERVADO/ACORDONADO: SI. <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
PERSONAL DE CONSIGNA DEL LUGAR DEL HECHO, HALLAZGO O ESCENA DEL CRIMEN AL MOMENTO DEL ARRIBO DE LA UNIDAD CRIMINALÍSTICA MÓVIL						Fecha				Hora	
						D	D	M	M	A	A
Nombre y Apellido:.....					 FIRMA Y SELLO					
Dependencia:.....											
D.N.I./L.P.:.....											
AUTORIDAD JUDICIAL:											
SECRETARÍA NRO:											
CARATULA:											
CAUSA/SUMARIO/IPP:											
1° <u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA (PRIMER ESLABÓN)</u>											
PERSONAL ESPECIALIZADO O PERITO RESPONSABLE DE LA RECOLECCIÓN O LEVANTAMIENTO						Fecha				Hora	
						D	D	M	M	A	A
Nombre y Apellido:.....					 FIRMA Y SELLO					
Dependencia/Unidad:.....											
D.N.I./L.P.:.....											



(LOGO DE LA FUERZA)

- a) Breve detalle de lo secuestrado o incautado:.....
.....
.....
- b) Descripción de la forma en que se realizó la recolección o levantamiento:.....
.....
.....
- c) Tipo de embalaje/elemento contenedor

SOBRE DE PAPEL CAJA DE CARTÓN BOLSA PLÁSTICA
 CONSERVADORA TUBO DE ENSAYO OTROS

2°	<u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA</u>	Fecha						Hora
		D	D	M	M	A	A	
DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA								
Nombre y Apellido:.....	 FIRMA Y SELLO						
Dependencia/Entidad:.....								
D.N.I./L.P.:.....								

CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN
 CUSTODIA TRASLADO PERITAJE

OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....
.....

3°	<u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA</u>	Fecha						Hora
		D	D	M	M	A	A	
DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA								
Nombre y Apellido:.....	 FIRMA Y SELLO						
Dependencia/Entidad:.....								
D.N.I./L.P.:.....								

CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN
 CUSTODIA TRASLADO PERITAJE

OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....
.....

4°	<u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA</u>	Fecha						Hora
		D	D	M	M	A	A	



Ministerio de Seguridad Nacional
República Argentina

(LOGO DE LA FUERZA)

DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA Nombre y Apellido:..... Dependencia/Entidad:..... D.N.I./L.P.:.....	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							
..... FIRMA Y SELLO								
CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN CUSTODIA <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> PERITAJE <input type="checkbox"/>								
OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....								

5° <u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA</u>	Fecha						Hora
	D	D	M	M	A	A	
DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA Nombre y Apellido:..... Dependencia/Entidad:..... D.N.I./L.P.:.....						 FIRMA Y SELLO
	CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN CUSTODIA <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> PERITAJE <input type="checkbox"/>						
OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....							

6° <u>RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA</u>	Fecha						Hora
	D	D	M	M	A	A	
DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA Nombre y Apellido:..... Dependencia/Entidad:..... D.N.I./L.P.:.....						 FIRMA Y SELLO
	CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN CUSTODIA <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> PERITAJE <input type="checkbox"/>						



**Ministerio de
Seguridad Nacional**
República Argentina

(LOGO DE LA FUERZA)

OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....
.....

7°

RESPONSABLE DE LA CADENA DE CUSTODIA

Fecha

Hora

D D M M A A

DATOS PERSONALES DE QUIEN RECIBE LA EVIDENCIA

Nombre y Apellido:.....

Dependencia/Entidad:.....

D.N.I./L.P.:.....

.....
FIRMA Y SELLO

CARÁCTER DE LA RECEPCIÓN

CUSTODIA

TRASLADO

PERITAJE

OBSERVACIONES (respecto al estado en que se reciben el elemento de juicio o evidencia):.....
.....



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO II PLANILLA DE CADENA DE CUSTODIA DE MATERIAL BIOLÓGICO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.