|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Número Único de Noticia Criminal** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|  |
|  | **ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28**Este formato será diligenciado por Policía Judicial  |
|  |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de: |
| Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado. |
| 1 | Entrega voluntaria de Prendas de Vestir |  |
| 2 | Utilización de fuentes alternas de luz para búsqueda de EMP y EF |  |
| 3 | Toma de muestra para identificación de voz |  |
| 4 | Toma de muestra para análisis de huellas de pisada |  |
| 5 | Registro decadactilar para descartes |  |
| 6 | Obtención de muestras para examen grafotécnico |  |
| 7 | Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida |  |
| 8 | Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado: |  |
| 9 | Otro. ¿Cuál? : |  |  |
|  |
| 1. **DATOS DEL MUESTRADANTE O EXAMINADO**
 |
| Nombres y Apellidos | Identificación |  |
|  |  |
| Dirección | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |
|  | Huella índice derecho |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEFENSOR DE FAMILIA**
 |
| Nombres y Apellidos | Identificación |
|  |  |
| Dirección | Teléfono/Celular | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA O EXAMEN**
 |
| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad |
|  |  |  |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |  |

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.