

REGISTRO DE ENTREVISTA

Complete los campos en blanco con texto, tilde/s o círculo según corresponda:

Fecha de Entrevista	_ _ / _ _ / _ _ _ _
----------------------------	---------------------

Asistido/ Entrevistado	APELLIDO y NOMBRE:
Carátula	DNI N°:
Legajo N°	

Defensor/a o Entrevistador/a:	APELLIDO y NOMBRE:		
	UNIDAD o EQUIPO OPERATIVO:		
Entrevista requerida por:	<input type="checkbox"/> Asistido	<input type="checkbox"/> SGP	
	<input type="checkbox"/> Defensor/a – Funcionario/a	<input type="checkbox"/> Otro:	
OBJETO de la Entrevista	<input type="checkbox"/> Conocimiento del Hecho/ Imputado	<input type="checkbox"/> Preparación audiencia	
	<input type="checkbox"/> Preparación/Aporte de Prueba	<input type="checkbox"/> Otro:	
ESTADO PROCESAL	<input type="checkbox"/> PROCESADO	<input type="checkbox"/> En LIBERTAD	
		<input type="checkbox"/> DETENIDO	
		<input type="checkbox"/> En Rebeldía	
	<input type="checkbox"/> CONDENADO	<input type="checkbox"/> Cumplimiento Efectivo	
		<input type="checkbox"/> En suspenso	
MOMENTO PROCESAL	<input type="checkbox"/> Previo a Formulación de Cargos (Preliminar)	<input type="checkbox"/> Previo Ofrecimiento de Prueba	
	<input type="checkbox"/> Previo a Control de Acusación (Preparatoria)	<input type="checkbox"/> Juicio	
	<input type="checkbox"/> Previo a Juicio (Intermedia)	<input type="checkbox"/> Ejecución	

EXTRACTO DE INFORMACIÓN RELEVANTE (consignar información concreta, precisa y detallada):

- **Petición/Requerimiento del asistido:**

- **Actualización de datos (datos de contacto/ de filiación, etc.):**

- **Acciones inmediatas:**

TESTIGO/S:			
Nombre y Apellido		Alias	
Vínculo con el asistido		Teléf	
Domicilio			
Red social o Aplicaciones de uso	Facebook / Twitter/ Instagram/ Match/Tinder/Badoo OTRO: _____	Mail	

Observaciones
<i>Por ejemplo, CROQUIS de ubicación del Domicilio del Testigo, etc.</i>

CONSTANCIAS	
..... ENTREVISTADO/A - Firma y Aclaración ENTREVISTADOR/A - Firma y Aclaración
CONTROL INTERNO de Unidad/Equipo Operativa/o: - Cargado en el Sistema MPD (Base Datos) <input type="checkbox"/> - Nombre de quien realiza la carga en Sistema: <i>(Tilde en caso de corresponder)</i>	