

FORMULARIO REGISTRO DE ENTREVISTA

Defensa Pública Penal



MINISTERIO
PÚBLICO
DE LA DEFENSA
PROVINCIA DEL NEUQUÉN

VERSIÓN: 01 – Fecha: 17/04/2015

Aprobó: Defensor General - Resolución N° 14/2015 – MPD

Página N° 1 de 2

REGISTRO DE ENTREVISTA

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

Fecha de
Entrevista

__/__/____

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

Por ejemplo, **CROQUIS** de ubicación del Domicilio del Testigo, etc.

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)
(Tilde en caso de corresponder)

- Nombre de quien realiza la carga en Sistema:
.....