

		DICTAMEN TÉCNICO DE HECHO DE TRÁNSITO No.						IPH		HOJA No.			
ESTACION:		ENTIDAD		MUNICIPIO		COORDINACIÓN:							
A	HORA	DÍA	MES	AÑO	DÍA DE LA SEMANA	KILÓMETRO	CARRETERA (NUM. Y NOMBRE)		TRAMO Y RUTA				
B	PROCEDENCIA DEL VEHÍCULO ANTES DEL HECHO DE TRÁNSITO					VÍCTIMAS	VEH	M	VEH	M	PEATÓN	M	TOTAL DE PARTICIPANTES.
VEH. No.	CON DIRECCIÓN A		EN EL CAMINO O CALLE		VEH. No.	CON DIRECCIÓN A		EN EL CAMINO O CALLE					
PEATÓN	IBA DESDE (LADO)			HACIA (LADO O ESQUINA)			HOJAS EXTRAS DE DICTAMEN TÉCNICO:						
* USTED PODRÁ CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD DE LA GUARDIA NACIONAL EN LA PÁGINA www.gn.gob.mx													
C	VEHÍCULO	PEATÓN	NO IDENTIFICADO	CLASIFICACIÓN	MARCA	MODELO	COLOR	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		PLACAS			
ENTIDAD - VIGENCIA		CAPACIDAD		TIPO DE CARGA O SUSTANCIA		VALOR DE LA CARGA		CARTA PORTE	NÚMERO ECONOMICO	EMPRESA			
TIPO DE SERVICIO		AUTORIZACIÓN		EXPEDIDA POR (S.C.T.)		PÓLIZA SEGURO DEL VEHÍCULO (NUM. Y CIA.)							
PROPIEDAD				DOMICILIO									
CONDUCTOR O PEATÓN				DOMICILIO				MUERTO	LLEVADO	LESIONADO	A		
SEXO	NACIONALIDAD	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LICENCIA TIPO Y NÚMERO	ENTIDAD	VIGENCIA	VEHÍCULO RECOGIDO POR		REMOLCADO MANEJADO				
D	VEHÍCULO	PEATÓN	NO IDENTIFICADO	CLASIFICACIÓN	MARCA	MODELO	COLOR	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		PLACAS			
ENTIDAD - VIGENCIA		CAPACIDAD		TIPO DE CARGA O SUSTANCIA		VALOR DE LA CARGA		CARTA PORTE	NÚMERO ECONOMICO	EMPRESA			
TIPO DE SERVICIO		AUTORIZACIÓN		EXPEDIDA POR (S.C.T.)		PÓLIZA SEGURO DEL VEHÍCULO (NUM. Y CIA.)							
PROPIEDAD				DOMICILIO									
CONDUCTOR O PEATÓN				DOMICILIO				MUERTO	LLEVADO	LESIONADO	A		
SEXO	NACIONALIDAD	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LICENCIA TIPO Y NÚMERO	ENTIDAD	VIGENCIA	VEHÍCULO RECOGIDO POR		REMOLCADO MANEJADO				
E	DATOS DE LOS REMOLQUES O SEMIRREMOLQUES			No. IDENTIFICACIÓN		PLACAS	ENTIDAD		CAPACIDAD				
VEH.	TIPO	MARCA											

F CLASIFICACIÓN DEL HECHO DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> Salida del camino <input type="checkbox"/> Volcadura <input type="checkbox"/> Choque de frente <input type="checkbox"/> Choque lateral <input type="checkbox"/> Choque por alcance <input type="checkbox"/> Choque vehículo estacionado <input type="checkbox"/> Desprendimiento remolque o semirremolque <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Caída o derrame de carga <input type="checkbox"/> Caída de pasajero	G FACTORES DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/> Imprudencia o intención <input type="checkbox"/> Velocidad excesiva <input type="checkbox"/> Invadió carril <input type="checkbox"/> Rebasó indebidamente <input type="checkbox"/> No respeto señal de alto <input type="checkbox"/> No respeto semáforo <input type="checkbox"/> No cedió el paso <input type="checkbox"/> No guardó distancia <input type="checkbox"/> Viró indebidamente <input type="checkbox"/> Estacionado <input type="checkbox"/> Estado de ebriedad <input type="checkbox"/> Bajo efecto de estupefacientes, etc. <input type="checkbox"/> Dormitando <input type="checkbox"/> Deslumbramiento <input type="checkbox"/> Uso de dispositivos de comunicación <input type="checkbox"/> Presenta alguna discapacidad	FACTOR CLIMATOLOGICO <input type="checkbox"/> Lluvia <input type="checkbox"/> Nieve <input type="checkbox"/> Granizo <input type="checkbox"/> Niebla <input type="checkbox"/> Inundación <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Tolvanera <input type="checkbox"/> Vientos fuertes <input type="checkbox"/> Otro	CONTROL DE TRANSITO <input type="checkbox"/> Señal informativa <input type="checkbox"/> Señal preventiva <input type="checkbox"/> Señal restrictiva <input type="checkbox"/> Semáforo <input type="checkbox"/> Agente o guardia <input type="checkbox"/> Sistema de contención (banda metálica) <input type="checkbox"/> Rayas laterales <input type="checkbox"/> Raya (s) central (es) <input type="checkbox"/> Vibradores <input type="checkbox"/> Abanderamiento <input type="checkbox"/> Bandereros <input type="checkbox"/> Paso peatonal a nivel <input type="checkbox"/> Paso peatonal elevado <input type="checkbox"/> Otro control de seguridad <input type="checkbox"/> La señalización es adecuada (conforme a la normatividad)
CHOQUE <input type="checkbox"/> Choque vs tren <input type="checkbox"/> Choque vs bicicleta / motocicleta <input type="checkbox"/> Choque vs semoviente <input type="checkbox"/> Choque contra objeto fijo:	FACTORES DEL CAMINO <input type="checkbox"/> Irrupción de ganado <input type="checkbox"/> Desperfectos <input type="checkbox"/> Falta de señales <input type="checkbox"/> Objetos en el camino <input type="checkbox"/> Mojado <input type="checkbox"/> Resbaloso <input type="checkbox"/> Otro:	TIPO DE PAVIMENTO <input type="checkbox"/> Asfalto <input type="checkbox"/> Concreto hidráulico <input type="checkbox"/> Terracería	LUZ <input type="checkbox"/> De día <input type="checkbox"/> Crepúsculo <input type="checkbox"/> De noche <input type="checkbox"/> Alumbrado público
OTROS <input type="checkbox"/> Desprendimiento de neumático <input type="checkbox"/> Estallamiento de neumático <input type="checkbox"/> Atropellamiento <input type="checkbox"/> Desprendimiento de eje <input type="checkbox"/> Desprendimiento de flecha <input type="checkbox"/> Otros:	FACTORES DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> Carga mal sujeta <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Neumáticos en mal estado <input type="checkbox"/> Malas condiciones mecánicas <input type="checkbox"/> Malas condiciones electromecánicas <input type="checkbox"/> Vehículo con sobrepeso <input type="checkbox"/> Vehículo con exceso de dimensiones <input type="checkbox"/> Mala visibilidad (polarizado)	H DATOS DEL LUGAR DEL HECHO DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> Carril (es) <input type="checkbox"/> Espacio divisorio <input type="checkbox"/> Carril (es) en un sentido <input type="checkbox"/> Acotamientos <input type="checkbox"/> Vía rápida <input type="checkbox"/> De cuota <input type="checkbox"/> Brecha <input type="checkbox"/> Grava suelta <input type="checkbox"/> Tramo en construcción <input type="checkbox"/> Rampa de frenado <input type="checkbox"/> Banda alertadora de salida <input type="checkbox"/> Pista para bicicletas	QUE SE HACÍA CON EL VEHICULO <input type="checkbox"/> Seguía de frente <input type="checkbox"/> Rebasaba <input type="checkbox"/> Viraba a la derecha <input type="checkbox"/> Viraba a la izquierda <input type="checkbox"/> Viraba en "U" <input type="checkbox"/> Frenaba <input type="checkbox"/> Parada momentánea <input type="checkbox"/> Iniciaba marcha en carril <input type="checkbox"/> Entraba o salía a la vía <input type="checkbox"/> Retrocedía <input type="checkbox"/> Estacionado correctamente <input type="checkbox"/> Estacionado incorrectamente <input type="checkbox"/> Cruzaba <input type="checkbox"/> Otro
SEGURIDAD VIAL ACTIVA DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/> Cuenta con cursos de manejo <input type="checkbox"/> Utilizaba cinturón de seguridad <input type="checkbox"/> Utilizaba casco (motos) <input type="checkbox"/> Utilizaba anteojos protectores (motos) <input type="checkbox"/> Hacia uso de reflectantes <input type="checkbox"/> Otro dispositivo <input type="checkbox"/> Ha estado involucrado en otro hecho de tránsito	SEGURIDAD ACTIVA Y PASIVA DEL VEHICULO <input type="checkbox"/> SRI Sistema de Retención Infantil <input type="checkbox"/> Dirección asistida <input type="checkbox"/> Suspensión (electrónico de estabilidad) <input type="checkbox"/> Luces <input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Transmisión <input type="checkbox"/> Frenos ABS <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Asientos <input type="checkbox"/> Cuenta con cinturones de seguridad <input type="checkbox"/> Parachoques <input type="checkbox"/> Espejo retrovisor <input type="checkbox"/> Espejos laterales <input type="checkbox"/> Reposacabezas <input type="checkbox"/> Sensores de cambio de carril <input type="checkbox"/> Sistema de video filmación <input type="checkbox"/> Certificación de seguridad	ALINEAMIENTO VERTICAL <input type="checkbox"/> Pendiente Grados: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Cima <input type="checkbox"/> Columpio <input type="checkbox"/> A nivel <input type="checkbox"/> Peralte Grados: <input type="text"/>	QUE HACÍA EL PEATÓN O PASAJERO <input type="checkbox"/> Atravesaba <input type="checkbox"/> Subía o bajaba del vehículo <input type="checkbox"/> Caminaba en sentido del tránsito <input type="checkbox"/> Caminaba opuesto al tránsito <input type="checkbox"/> Estaba parado <input type="checkbox"/> Jugaba <input type="checkbox"/> Empujaba o trabajaba en el vehículo <input type="checkbox"/> Hacia otra actividad <input type="checkbox"/> Sobre la carga <input type="checkbox"/> En el lugar destinado a la carga <input type="checkbox"/> Dentro del vehículo <input type="checkbox"/> En el exterior del vehículo <input type="checkbox"/> Sobre el camino <input type="checkbox"/> Fuera del camino
	HORIZONTAL <input type="checkbox"/> Tangente <input type="checkbox"/> Curva abierta <input type="checkbox"/> Curva cerrada <input type="checkbox"/> Entronque <input type="checkbox"/> Puente <input type="checkbox"/> Intersección <input type="checkbox"/> Callejón <input type="checkbox"/> Acceso privado <input type="checkbox"/> Cruce de FFCC <input type="checkbox"/> Otro		

K	OPINIÓN TÉCNICA:										
L	VÍCTIMAS							TOTAL	M:	L:	
VEH.	NOMBRE			SEXO	EDAD	DOMICILIO			M/L	LLEVADO A	
M	DAÑOS MATERIALES			(ESTIMACIÓN APROXIMADA)							
VEH.			CAMINO								
VEH.			OTRAS PROPIEDADES								
TOTAL			CARGA O SUSTANCIA								
N	VEH.	BOLETA DE INFRACCIÓN	CONCEPTO					ARTÍCULOS VIOLADOS			
O	AVISO AL MINISTERIO PÚBLICO										
SE HACE DEL CONOCIMIENTO EL HECHO DE TRÁNSITO CONTENIDO EN EL PRESENTE DICTAMEN TÉCNICO, ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE POR MEDIO DE:								DENUNCIA	QUERRELLA	ANTE	
EL AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO DEL FUERO			COMÚN	FEDERACIÓN	EN	Y EN LA ESTACIÓN DE LA GUARDIA NACIONAL EN					
HORA:	OTRA AUTORIDAD PRESENTE EN EL LUGAR DE LOS HECHOS (INICIÓ ACTUACIÓN)										
PERSONAS Y OBJETOS A DISPOSICIÓN DEL MINISTERIO PÚBLICO _____ EN _____ Y ESTACIÓN EN _____.											
P	TIPO DE GRÚA UTILIZADA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIEMPO DE MANIOBRA					
Q	COMPLEMENTARIAS		GEORREFERENCIACIÓN LATITUD:			LONGITUD:		DIRECCIÓN:			
PRIMEROS AUXILIOS TRASLADOS			LLEVADO A				FUENTE DE INFORMACIÓN		HORA		
I		U		X		DIRECTA	1RA. NOTICIA				
II		V		Y		ORDEN	HRS.DE CONTACTO				
III		W		Z		AVISO	RINDE DICTAMEN				
EL O LOS INTEGRANTES DE LA GUARDIA NACIONAL QUE TOMARON CONOCIMIENTO Y ELABORARON EL DICTAMEN TÉCNICO:											
GRADO		NOMBRE				EXPEDIENTE		FIRMA			
Con fundamento en el artículo 30, fracción _____, apartado _____ de la Ley de la Guardia Nacional.											
Con fundamento en el artículo 30, fracción _____, apartado _____ de la Ley de la Guardia Nacional.											
SUPERVISÓ:											
RESPONSABLE DE TURNO											
Vo. Bo.:											
TITULAR O ENCARGADO DE LA ESTACIÓN											

DICTAMEN TÉCNICO DE HECHO DE TRÁNSITO No.

CROQUIS ILUSTRATIVO

CLASIFICACIÓN DEL HECHO DE TRÁNSITO:

ESTACION:	ENTIDAD:	HORA	DÍA	MES	AÑO
KILÓMETRO:	CARRETERA (NUM. Y NOMBRE):	TRAMO Y RUTA			

ES UN CROQUIS, NO PLANIMETRÍA

GEORREFERENCIACIÓN:

LATITUD:
LONGITUD:
DIRECCIÓN:



PROCEDENCIA DEL VEHÍCULO ANTES DEL HECHO DE TRÁNSITO	REFERENCIAS Y/O DISTANCIAS	POSICIÓN FINAL DE LOS VEHÍCULOS

EL O LOS INTEGRANTES DE LA GUARDIA NACIONAL QUE TOMARON CONOCIMIENTO Y ELABORARON EL DICTAMEN TÉCNICO:

GRADO	NOMBRE	EXPEDIENTE	FIRMA

Con fundamento en el artículo 30, fracción _____, apartado _____ de la Ley de la Guardia Nacional.

--	--	--	--

Con fundamento en el artículo 30, fracción _____, apartado _____ de la Ley de la Guardia Nacional.

**SUPERVISÓ:
RESPONSABLE DE TURNO**

--	--	--	--

Vo. Bo.:
TITULAR O ENCARGADO DE LA ESTACIÓN

--	--	--	--