Entidad	Radicado Interno		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año		Consecutivo

Número Único de Noticia Criminal

INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27

Fecha A ____ M ____ D ____ Hora ____ Lugar:_____

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "… que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad…".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho SI ☐ NO ☐

¿Hay presencia de Ministerio Público? SI ☐ NO ☐

1. DATOS DEL INTERROGADO

Nombre identitario (para personas trans)[1] _____

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Documento de Identidad C.C ☐ otra _____ No. _____ de _____

Alias, seudónimo o apodo _____

Edad: ____ Años. Sexo: Hombre ___ Mujer ___ Trans[2] ___ No Binario[3] ___

Fecha de nacimiento: D ____ M ____ A ____

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Si ☐ NO ☐

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay ☐ Lesbiana ☐ Bisexual ☐ Mujer transgénero[4] ☐ Hombre transgénero[5] ☐

No Binario[6] ☐ Intersexual[7] ☐ Otro? _____

Pertenencia étnica: Indígena ☐ Negro/a ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Palenquero/a ☐ Rrom ☐

Pueblo indígena (si se sabe) _____ Otro: _____

_____

[1] Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.
[2] Se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito al sexo opuesto.
[3] Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.
[4] Persona que le fue asignado el sexo hombre al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es femenina.
[5] Persona que le fue asignado el sexo mujer al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es Masculina.
[6] Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.
[7] Persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

¿Tiene usted tiene alguna discapacidad? SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual ☐ Auditiva o del Lenguaje ☐ Sordoceguera ☐ Física ☐

Cognitiva ☐ Mental/psicosocial ☐ Múltiple ☐ Otro ☐ Cual? _____

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión _____ Oficio _____

Estado civil _____ Nivel educativo _____

Dirección residencia: _____ Teléfono _____

Departamento ☐☐ _____ Municipio ☐☐☐

Zona Urbana _____ Zona Rural _____ Coordenadas _____

Vereda _____ Corregimiento _____

Resguardo / Cabildo indígena _____ Consejo comunitario[8] _____ Kumpania[9] _____

Asentamiento de reincorporación[10] _____

_____

Localidad /Comuna _____ Barrio _____

Dirección sitio de trabajo: _____ Teléfono _____

Dirección notificación _____ Teléfono _____

País _____ Departamento _____ Municipio _____

Correo Electrónico o redes sociales _____

Relación con la victima _____

¿Usa anteojos? SI ☐ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☐

¿Requiere traductor? SI ☐ NO ☐

Se le pregunta al Indiciado si conocidos sus derechos desea rendir la presente diligencia SI ☐ NO ☐

2. PREGUNTADO

_____

_____

_____

_____

_____

[8] Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

[9] Territorios de la comunidad Rrom

[10] Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

¿Utilizó medios técnicos para el registro del interrogatorio? SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? _____

Firmas:

		Servidor de Policía Judicial y cargo:
Firma interrogado/a		Firma Policía Judicial
Nombre de Abogado	Índice derecho interrogado	Entidad:
Firma Abogado		Nombre de Fiscal sí estuvo presente
Cédula de Abogado		Firma de Fiscal
Tarjeta Profesional de Abogado		Despacho No
Nombre de Ministerio Público si estuvo presente		
Firma de Ministerio Público		
Cédula de Ministerio Público		

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.