

**RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA**

<b>***** IMPORTANTE *****</b> Confeccionar un formulario por paquete - Este formulario acompaña el paquete en todo momento SIEMPRE completar un eslabón por persona	
CARÁTULA:	
DAMNIFICADO/S:	
IMPUTADO/S:	
FISCAL INTERVINIENTE:	CÓDIGO DEL INDICIO:
DESCRIPCIÓN DEL INDICIO: .....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA (completar en el lugar de levantamiento):	
Domicilio: .....	
.....	
Fecha: ____ / ____ / ____	
Hora: ____ : ____	
Responsable de la recolección (nombre y apellido)	Dependencia/ Institución a la que pertenece:
	Firma:
TESTIGOS que presenciaron la recolección (firman contenedores de indicios):	
Nombre y Apellido	DNI
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):	

**ESLABÓN N° 1**

<b>RECEPCIÓN DEL PAQUETE</b>			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____	Firma:	
	Hora: ____ : ____		
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

ESLABÓN N° 2

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

ESLABÓN N° 3

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

\*\*\*\*\* IMPORTANTE \*\*\*\*\*

La persona que completa el último eslabón debe completar con los mismos datos el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° 4

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			

**\*\*\*\*\* IMPORTANTE \*\*\*\*\***

La persona que completa el último eslabón debe completar con los mismos datos el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
Institución a la que pertenece: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC/ Otra (especificar):			
Responsable (nombre y apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____ :	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibí). Puede marcar más de una opción.			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ OF. OBJ. SEC./ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			
.....			



**Ministerio Público**  
Provincia de La Pampa

CASO N°: \_\_\_\_\_

PAQUETE N°: \_\_\_\_\_

LEGAJO N°: \_\_\_\_\_

**CÓDIGO DEL INDICIO:** \_\_\_\_\_

FECHA:

HORA:

CAUSA:

DAMNIFICADO/S:

IMPUTADO/S:

DESCRIPCIÓN: .....  
.....  
.....  
.....

RECOLECTOR: