

## INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO DE INTERPOL PARA SOLICITAR LA BÚSQUEDA DE PERFIL DE ADN

Este formulario está destinado al intercambio manual mediante fax o copia dura.

**FORMULARIO DE INTERPOL PARA SOLICITAR LA BÚSQUEDA DE PERFIL DE ADN**

1) Nombre de la Oficina Central Nacional de Interpol solicitante.

SOLICITUD									
OCN:	REF:	FECHA:							
OFICINA NACIONAL QUE SOLICITA LA BÚSQUEDA:					REF:				
DIRECCION/CORREO-E/TELEFONO/FAX:									
A LA OCN:									
INFO. OCN:									

2) Tipo de delito. Utilícese sólo denominación general, por ej.: homicidio, violación, etc.

DELITO									
TIPO:	LUGAR:	FECHA:							
DATOS COMPLEMENTARIOS:									

3) Lugar en el que el delito ha sido cometido o descubierto, o lugar en el que se ha recogido el rastro.

PERFIL DE ADN									
SOSPECHOSO <input type="checkbox"/> INCULPADO <input type="checkbox"/> RASTRO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>									
VWA	THQ1	D21S11	FGA	D8S1179	D3S1358	D18S51	Amelogenin	ISSOL	Ⓢ
TPOX	CSE1P0	D13S317	D7S820	D5S818	D16S539	D2S1338	D19S433	otros loci	
Penta D	Penta E	FES	F13A1	F13B	SE33	CD4	GABA	otros loci	
EN CASO DE RESULTADO NEGATIVO, SE RUEGA REPITA LA BÚSQUEDA DEL PERFIL EN SU BASE DE DATOS									
NO <input type="checkbox"/> CADA MES <input type="checkbox"/> CADA TRIMESTRE <input type="checkbox"/> CADA AÑO <input type="checkbox"/>									

4) Fecha en la que el delito ha sido cometido o descubierto.

R E S P U E S T A									
DE LA OCN:	REF:	FECHA:							
A LA OCN:									
INFO. OCN:									

5) El perfil de ADN por comunicar deberá haberse obtenido de conformidad con un programa de garantía de calidad establecido.

RESULTADO DE LA BÚSQUEDA									
NOTA: INTERPOL NO SE HACE RESPONSABLE DE LA PRECISION O LA CALIDAD DE LA INFORMACION COMUNICADA EN ESTA RESPUESTA									
RESULTADO NEGATIVO SI <input type="checkbox"/>									
COINCIDENCIA(S) DE PERFIL SI <input type="checkbox"/> CUANTAS									
SOSPECHOSO <input type="checkbox"/> INCULPADO <input type="checkbox"/> RASTRO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>									
PERFIL INTRODUCIDO EN LA BASE DE DATOS INTERROGADA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
BUSCAR EL PERFIL NO <input type="checkbox"/> CADA MES <input type="checkbox"/> CADA TRIMESTRE <input type="checkbox"/> CADA AÑO <input type="checkbox"/>									

6) En caso de coincidencias adicionales utilícese copias numeradas de la sección de respuesta del formulario.

COINCIDENCIA(S) OBSERVADA(S) EN LA BASE DE DATOS INTERROGADA									
Identificación n°	REFERENCIA DE OCN:	REFERENCIA DE MUESTRA:							
VWA THQ1 D21S11 FGA D8S1179 D3S1358 D18S51 Amelogenin ISSOL Ⓢ									
TPOX CSE1P0 D13S317 D7S820 D5S818 D16S539 D2S1338 D19S433 otros loci									
Penta D Penta E FES F13A1 F13B SE33 CD4 GABA otros loci									
DATOS COMPLEMENTARIOS:									

7) Cada perfil coincidente debe ir vinculado a un número de referencia de OCN individual y a un número de referencia de muestra individual.

R E S P U E S T A									
DE LA OCN:	REF:	FECHA:							
A LA OCN:									
INFO. OCN:									

8) Espacio destinado a cualquier información pertinente que pueda ser de utilidad para la investigación.

R E S P U E S T A									
DATOS COMPLEMENTARIOS:									