

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE VISITAS EN LOS CENTROS PENITENCIARIOS DEL ESTADO DE QUERÉTARO

LLENADO POR LA AUTORIDAD

1. Centro Penitenciario: _____ 2. Fecha: _____

3. Modalidad de visita:

3.1 a) Familiares/ Amistades

3.2 b) Íntima

3.3 c) Menores de edad descendientes
de la persona privada de la libertad.

3.4 d) Defensor

3.5 e) Visita humanitaria / Asistencial / Religiosa

4. Nombre de la persona privada de la libertad _____

5. Cuenta con familiares o personas cercanas privadas de la libertad en algún otro Centro Penitenciario Sí No

6. Si respondió afirmativamente indique en cuál Centro Penitenciario: CP1 CP2F CP3 CP4

Otro _____

7. Señale si utiliza aparatos para movilidad asistida: muletas bastón andadera silla de ruedas Otro _____

DATOS GENERALES

8. Nombre de la visita: _____

9. Sexo: Masculino Femenino 10. Parentesco: _____ 11. Edad: _____ años

12. Lugar de nacimiento: _____ 13. Fecha de nacimiento _____
DD/MM/AAAA

14. Domicilio actual: Calle _____ 15. Colonia: _____

16. No. Exterior _____ 17. No. o letra Interior _____ 18. Localidad/Municipio _____

19. Entidad Federativa _____ 20. País _____ 21. C.P. _____

22. Tiempo de residencia: _____ 23. Escolaridad: _____ 24. Tel. Particular: _____

25. Tel. Celular: _____ 26. Estado civil: _____ 27. RFC _____

28. Identificación Oficial que presenta: INE / IFE No. _____ Pasaporte vigente No. _____

29. CURP _____ 30. Correo electrónico _____

DATOS LABORALES

31. Ocupación actual: _____

32. Nombre de la empresa donde labora: _____ 33. Teléfono: _____

34. Domicilio de la empresa donde labora: _____

35. Horario laboral: _____ 36. Nombre de su jefe inmediato _____

Para la modalidad del inciso: c). Niños, niñas o adolescentes descendientes de la persona privada de la libertad, indicar:

37. Nombre del niño (a) o adolescente: _____

_____ 38. Parentesco : _____

Para la modalidad del inciso: d). Defensor, indicar:

39. Nombre _____

40. Número de la cédula profesional: _____

Para la modalidad del inciso: e). Visita humanitaria / Asistencial / Religiosa, indicar:

41. *Motivo de ingreso:* _____

CONSIDERACIONES GENERALES

- Considere que por solicitud expresa de la persona privada de la libertad se le podrá registrar o cancelar su ingreso como visita.
- El ingreso de visitantes está sujeto al cumplimiento de las normas internas, en caso de no cumplirlas su ingreso puede ser suspendido o cancelado.
- Recuerde que los datos que proporcione pueden ser utilizados en caso de emergencia, por lo que si considera conveniente puede agregar un croquis del domicilio y números telefónicos adicionales, además de mantenerlos actualizados.
- El formato y documentos debe presentarlos para su revisión y recepción el interesado, y para el caso de niñas, niños o adolescentes, el padre, madre o tutor.
- El trámite se realiza de lunes a viernes en horario de 09.00 a 14.00 horas.
- La recepción de documentos y registro no garantizan su acceso al Centro Penitenciario.
- En ningún caso se recibirán las solicitudes si éstas no vienen acompañadas de los documentos que se requieren.
- Es responsabilidad del familiar o tutor que ingrese con niños, niñas o adolescentes el cuidado de éstos durante la visita.
- Para la visita íntima, es necesario contar con los requisitos médico y clínicos correspondientes.

Bajo protesta de decir verdad, el (la) que suscribe manifiesto que todos los datos proporcionados son ciertos, y autorizo a que éstos puedan ser verificados por la Autoridad Penitenciaria, por lo que quedo enterado(a) que en caso de detectarse falsedad u omisión en los mismos me será suspendida o cancelada mi visita acorde a la normatividad de la Autoridad Penitenciaria.

Así mismo, me comprometo a respetar la normatividad establecida para visitantes, y acceder a los procedimientos de revisión y registro para el ingreso al Centro Penitenciario que corresponda.

42. Nombre completo y firma o huella digital del solicitante

43. Nombre y firma del operador que atiende

44. Valida el Titular del Centro Penitenciario

Anexar la siguiente documentación

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE VISITA A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD

Modalidad a)

FAMILIARES / AMISTADES

- Original y copia de Acta de nacimiento
Para parentescos directos debe acreditarse con el Acta de Nacimiento (padres, hermanos, hijos)
Los visitantes con nacionalidad distinta a la mexicana deberán presentar Acta de Nacimiento con apostillamiento y traducción de la misma. *Puede consultar la página www.gob.mx/sre/acciones-y-programas/apostilla-de-documentos-8029*
- Original y copia de comprobante de domicilio reciente (no anterior a tres meses) de agua, luz, línea telefónica, o constancia de residencia emitida por la Autoridad Municipal, con fecha reciente.
- Original y copia de Identificación oficial vigente con fotografía (INE o pasaporte vigente).

➤ *Nota. Los documentos originales solicitados se devolverán el mismo día del trámite.*

Modalidad b)

ÍNTIMA

- Original y copia de Acta de matrimonio para el caso de esposo (a), u
 - Original y copia de Acta de Nacimiento de los hijos en común, para el caso de concubinato
- Habrán otros requisitos que deberán ser entregados a través de la persona privada de la libertad, conforme al protocolo correspondiente.

Modalidad c)

NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES, DESCENDIENTES DE LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD

- Original y copia de Acta de nacimiento con la que se acredite el parentesco
- Original y copia de Identificación con fotografía y sello original que contenga: fotografía reciente, nombre completo, fecha de nacimiento. Opciones: Constancia escolar reciente o Pasaporte vigente.
Niños que no acudan aun a la escuela, pueden presentar:
- Constancia médica reciente o carnet de institución médica vigente, que contenga: fotografía reciente, nombre completo, fecha de nacimiento, nombre y firma de quien los expide y sello original.
- Identificación original del padre, madre o persona que ejerza la patria potestad QUIEN DEBERÁ ESTAR REGISTRADA EN EL PADRÓN GENERAL DE VISITAS.

Modalidad: d)

DEFENSOR

- Original y Copia de la Cédula profesional.
- Original y copia de escrito de reconocimiento de defensor, expedido por autoridad competente

➤ *Nota. Los documentos originales solicitados se devolverán el mismo día del trámite.*

Modalidad e)

ASISTENCIAL / RELIGIOSA

- Presentarán requisitos conforme al LINEAMIENTO A CUMPLIR POR PARTE DE LAS ONG, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES CIVILES, RELIGIOSAS, HUMANITARIAS, ASISTENCIALES, O VOLUNTARIOS, QUE COLABORAN CON EL SISTEMA PENITENCIARIO DE QUERÉTARO

INSTRUCTIVO DE LLENADO

1. Llenado por la Autoridad.
2. Llenado por la Autoridad.
3. Llenado por la Autoridad.
4. Llenado por la Autoridad.
5. Llenado por la Autoridad.
6. Llenado por la Autoridad.
7. Llenado por la Autoridad.
8. Anote su nombre completo, tal como aparece en el Acta de Nacimiento.
9. Marque la casilla que corresponda a sexo.
10. Anote el vínculo por consanguinidad, afinidad, adopción, matrimonio u otra relación estable que tenga con la persona a quien estará visitando.
11. Edad que corresponda de acuerdo con el Acta de Nacimiento.
12. Anote el lugar de nacimiento registrado en el Acta de Nacimiento.
13. Registre los datos de fecha de nacimiento en el formato DD/MM/AAAA, acorde a los contenidos en su documento oficial.
14. Nombre oficial de la calle de su domicilio particular.
15. Nombre completo de la Colonia, Fraccionamiento, o en su caso de la Sección.
16. Número oficial exterior.
17. Número o letra interior.
18. Localidad o Municipio al que pertenece su domicilio.
19. Entidad Federativa a la que pertenece su domicilio.
20. País en el que reside.
21. Código Postal del domicilio particular.
22. Señale el tiempo en años y meses que tiene habitando en el domicilio registrado.
23. El último grado de estudios.
24. Anote el teléfono particular con lada.
25. Anote su número móvil con lada. (Puede considerar más de uno para casos de emergencia)
26. Estado Civil actual.
27. Anote su Registro Federal de Contribuyentes, con homoclave en caso de contar con el dato.
28. Registre el dato de la identificación oficial que presentará:
 - IFE: # de Folio registrado al frente de la credencia.
INE: # clave de elector
 - Pasaporte Vigente, número de pasaporte registrado en el documento.
29. No. de CURP
30. Correo electrónico personal o empresarial al que le podamos enviar información relacionada a su familiar privado de la libertad.
31. Anote la actividad laboral, escolar u ocupacional a la que se dedica.
32. Anote el nombre de la empresa, negocio o similar en el que trabaja o estudia.
33. Registre el número telefónico local o móvil de la empresa, negocio o similar en el que trabaja o estudia.
34. Registre el domicilio completo de la empresa, negocio o similar, en el que trabaja o estudia.
35. Registre el horario en el que habitualmente se le localice en la empresa, negocio o similar, en el que trabaja o estudia.
36. Registre el nombre de su jefe inmediato / En el caso de estudiantes de titular del Centro Escolar.
37. En el caso de los niños, niñas o adolescentes, descendientes de la persona privada de la libertad que cumplan los requisitos de ingreso al Centro Penitenciario, anote el nombre del familiar o tutor que lo acompañará.
38. Anote el parentesco que el familiar o tutor tenga con el niño, niña o adolescente.
39. Nombre completo del defensor acreditado.
40. Número de la cédula profesional del defensor.
41. La visita humanitaria o asistencial deberá describir el motivo de su ingreso al Centro Penitenciario.
42. Registrar firma autógrafa tal como aparezca en su identificación oficial e imprimir huella digital en presencia del personal que le atienda.
43. Datos recabados por la Autoridad Penitenciaria.
44. Datos recabados por la Autoridad Penitenciaria.