



Servicio Público
Provincial
de la Defensa

PLANILLA PARA EL REGISTRO PROVINCIAL DE CASOS DE TORTURA, TRATOS CRUELES, INHUMANOS Y/O DEGRADANTES, ABUSO POLICIAL Y MALAS PRÁCTICAS Y DEMÁS AFECTACIONES DE DERECHOS HUMANOS.

De acuerdo al artículo 17 Inc. 2 de la Ley 13.014 es obligación del Servicio Público Provincial de Defensa Penal crear, organizar y mantener actualizado el Banco de Datos de acceso público sobre afectación a los Derechos Humanos.

N° de CASO:

1

¿En qué **CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL** se registra el hecho?

<seleccionar una única opción de respuesta

- 1 Santa Fe
2 Rosario
3 Venado Tuerto
4 Reconquista
5 Rafaela

2

¿En qué **LOCALIDAD** sucedió el hecho?

3

¿En qué **FECHA** sucedió el hecho?:

> Utilizar formato (DD/MM/AAAA) / /

4

¿En qué **MOMENTO** del día sucedió el hecho?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Madrugada (0 a 7 hs)
2 Mañana (7:01 a 12 hs)
3 Siesta (12:01 a 16 hs)
4 Tarde (16:01 a 20 hs)
5 Noche (20:01 a 24 hs)
6 Todo el día

5

¿Por **QUIÉN** fue perpetrado el hecho de tortura y/o abuso?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Personal Policial / Otras Fuerzas de Seguridad >> Pasa a **P.6**
2 Agentes del Servicio Penitenciario >> Pasa a **P.8**
3 Operadores Judiciales >> Pasa a **P.10**
4 Personal del sistema de salud >> Pasa a **P.10**

6

¿En qué **LUGAR** sucedió el abuso **POLICIAL/ OTRAS FUERZAS DE SEGURIDAD**?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 **Vía pública** >> ¿Dónde? _____
Aclarar calle y altura o intersección de calles
2 **Unidad de traslado** >> ¿Cuál? _____
3 **Alcaldía** >> ¿Cuál? _____
4 **Comisaría** >> N° _____ Pabellón _____ Unidad N° _____
5 **Otro** >> Especificar _____

7

¿En qué **CIRCUNSTANCIAS** sucedió el abuso **POLICIAL/ OTRAS FUERZAS DE SEGURIDAD**?

>> Pasa a **P.10**

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Durante un traslado
2 Durante la detención
3 Interrogatorio
4 Aprehensión
99 **Otros** >> Especificar _____

8

¿En qué **LUGAR** sucedió el hecho de tortura perpetrado por **AGENTES DEL SERVICIO PENITENCIARIO**?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Celda
2 Celda de aislamiento
3 Pasillo
4 Patio
5 Sector duchas
6 Baños
7 Sanidad
8 Pabellón
9 Locutorio
99 **Otros** >> Especificar _____

9

En qué **CIRCUNSTANCIAS** sucedió el hecho de tortura perpetrado por **AGENTES DEL SERVICIO PENITENCIARIO**? Unidad N°: _____

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Ingreso
2 Actividades fuera del Pabellón
3 Aislamiento sin sanción
4 Requisa de pabellones
5 Reintegro al pabellón
6 Durante riñas o motines
7 Permanencia en el pabellón
8 Durante un traslado
99 **Otros** >> Especificar _____

10

¿Qué tipo/s de **AGRESIONES** recibió?

> **RM:** Registrar todos los tipos de agresiones recibidas

- 1 **Físicas** >> Pasa a **P.11**
2 **Psicológicas** >> Pasa a **P.12**
3 **Otras afectaciones a los DD.HH** >> Pasa a **P.13**

11

¿Qué tipo/s de agresiones **FÍSICAS** recibió?

> Registrar cualquier tipo de golpe: con palos, con puños, patadas, con palmas de la mano, etc. La *golpiza* se diferencia del golpe porque es una combinación de éstos, agravada por la intensidad, la cantidad de victimarios y/o la duración más prolongada.

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Golpe
- 2 Golpiza
- 3 Submarino seco
- 4 Submarino húmedo
- 5 Puntazos / cortes
- 6 Picana
- 7 Quemadura
- 8 Pata-Pata
- 9 Ducha / manguera de agua fría
- 10 Abuso sexual
- 11 Gas Pimienta
- 12 Bala de goma
- 13 Muerte
- 99 Otros >> Especificar _____

12

¿Qué tipo/s de agresiones **PSICOLÓGICAS** recibió?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Impedimento de vinculación familiar
- 2 Amenazas
- 3 Acoso
- 4 Requisa agravantes a familiares
- 5 Humillación
- 6 Coerción verbal
- 99 Otros maltratos >> Especificar _____

13

¿Qué **OTROS** tipos de **AFECTACIONES** a los DD.HH sufrió?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

- 1 Armado de causas para esta opción contestar **P.13.1 y P13.2**
 - P.13.1** El armado de esta causa, ¿fue para *cubrir una tortura o abuso*?
 - SI
 - NO
 - P.13.2** La causa, ¿por qué delito fue armada?
 - 1 Atentado
 - 2 Resistencia
 - 99 Otros >> Especificar _____
- 2 Falta de recepción de denuncias
- 3 Exigencias indebidas de dinero
- 4 Robo de pertenencias
- 5 Obtención de pruebas falsas contra la persona investigada
- 6 Hostigamiento a defensores
- 7 Falta de atención médica /odontológica /psicológica /medicamentos
- 8 Falta de atención de grupos de personas de alto riesgo
- 9 Sanciones administrativas fraudulentas
- 10 Alojamiento de menores con mayores en centros de privación de la libertad
- 11 Falta o deficiente alimentación
- 12 Malas condiciones materiales de detención >> Refiere a falta de luz natural/artificial, de agua, de acceso a duchas, de elementos de higiene personal, ventanas sin vidrios, etc.
- 13 Alojamiento conjunto de personas procesadas y condenadas
- 99 Otros >> Especificar _____

14

¿Las lesiones físicas fueron **CONSTATADAS MEDICAMENTE**/?

- 1 SI
- 2 NO ¿Por qué? _____
- 77 NS/NC
 - P.14.1** ¿Por quién? _____
 - P.14.2** ¿Se registra a través de un **VIDEO**?
 - SI NO
 - P.14.3** ¿Se registran **FOTOS**?
 - SI NO

15

¿Quién/es fue/ron el/los **AUTOR/ES**?

<se puede seleccionar más de una opción de respuesta

P. 15.1 - PERSONAL POLICIAL

- 1 Personal Comisaría
- (Si fue en la vía pública, especificar comisaría a la que pertenece.....)
- 2 TOE (Tropa de Op. Especiales)
- 3 Cdo. Radioeléct.
- 4 Personal Traslado
- 5 Dir. Gral. de Prev. y Control de las adic.
- 6 Personal de Alcaldía
- 7 Policía motorizada
- 8 PAT (Policía de Acción Táctica)
- 99 Otro
- >> Especificar _____

P. 15.2 - PERSONAL DEL SIST. PENITENCIARIO

- 1 Personal Traslado
- 2 Personal de Requisa
- 3 Grupos Especiales
- 4 Guardias
- 5 Celadores
- 99 Otro
- >> Especificar _____

P. 15.3 - OTRAS FUERZAS DE SEGURIDAD

- 1 Prefectura Nacional / Policía Federal
- 2 Gendarmería Nacional
- 3 Infantería

P. 15.4 - OPERADORES JUDICIALES

- 1 Miembro del Poder Judicial
- 2 Miembro del MPA
- 3 Miembro del SPPDP
- 4 Miembro de la OGJ
- 5 Miembro del Sistema de Prestadores

P. 15.5 - PERSONAL DEL SISTEMA DE SALUD

- 1 Médico Psiquiatra
- 2 Psicólogo
- 3 Enfermero
- 4 Operadores de Salud
- 99 Otro
- >> Especificar _____

P. 15.6 - GUARDIA MUNICIPAL

- 1 GUM (Guardia Urbana Municipal)
- 2 GSI (Guardia Seguridad Institucional)
- 99 Otro
- >> Especificar _____

16
¿Cuál es el **NOMBRE** del AUTOR?

17
¿Cuál es el **GÉNERO** del AUTOR?

3 No lo vió 77 NS/NC

18
¿Poseía/n **PLACA IDENTIFICATORIA**?
1 SI 2 NO 77 NS/NC

19
¿Puede **IDENTIFICARLO** de OTRA FORMA?
1 SI **P.19.1** ¿Cómo? Especificar _____
2 NO
77 NS/NC

20
¿Realizó/realizará la **DENUNCIA**?
1 SI
 Fiscalía Órgano Jurisdiccional Comisaría Otro
 Expediente N° _____ Carátula _____
P.20.1 ¿Se constituirá como **QUERELLANTE**?
1 SI 2 NO
2 NO
P.20.2 ¿Por qué?
1 Empeorará su situación de detención
2 El aparato judicial no persigue policías/penitenciaros/
 operadores de Salud Mental
3 La palabra del preso no vale
4 Teme represalias
5 No confía en jueces/fiscales
99 Otro >> Especificar _____
77 NS/NC

>> P. 21 - P. 29 completar con los DATOS DE LA VICTIMA

30
¿Quién **COMUNICA**?
<seleccionar una única opción de respuesta>
1 Testigo
2 Familiar / amigo
3 Víctima
4 Otras organizaciones.
 >> Especificar _____
99 Otro >> Especificar _____

Apellido y Nombre: _____

DATOS DE CONTACTO
Domicilio: _____
Teléfono/s: _____
DNI: _____

21
NOMBRE Y APELLIDO DE LA VÍCTIMA :

DOMICILIO DE LA VÍCTIMA

22
¿Cuál es el **SEXO** de la VÍCTIMA?
1 Varón 2 Mujer

23
IDENTIDAD DE GÉNERO _____

24
La VÍCTIMA ¿sabe **LEER** y **ESCRIBIR**?
1 SI 2 NO 77 NS/NC

25
¿Poseía empleo antes de la detención?
1 SI 2 NO 77 NS/NC

26
¿**EDAD** de la VÍCTIMA? > Años cumplidos ____

27
¿Máximo **NIVEL EDUCATIVO** alcanzado de la VÍCTIMA?
<seleccionar una única opción de respuesta>
1 Sin instrucción 6 Terciario incompleto
2 Primario incompleto 7 Terciario completo
3 Primario completo 8 Universitario incompleto
4 Secundario incompleto 9 Universitario completo
5 Secundario completo 77 NS/NC

28
Nacionalidad de la VÍCTIMA _____
77 NS/NC

29
La VÍCTIMA, posee **DNI** o **PASAPORTE**?
1 SI N° DNI / Pasaporte: _____
2 NO posee ni DNI ni Pasaporte
77 NS/NC

31
Nombre y Apellido del **RESPONSABLE** del llenado de la planilla:

32
¿Fecha de **CONFECIÓN**?
> Utilizar formato (DD/MM/AAAA) / /

33
¿**DEPENDENCIA INSTITUCIONAL** del **RESPONSABLE** del llenado de la planilla?
1 Defensor
2 Equipo Banco de datos 5 Contratados del SPPDP
3 Funcionarios de la defensa 6 Pasantes del SPPDP
4 Empleados del SPPDP 7 Sistema de Prestadores
99 Otros >> Especificar _____

DESARROLLAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE CONSIDERE RELEVANTE PARA PROFUNDIZAR LA COMPRENSIÓN DEL HECHO: _____

Blank lined area for recording information.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Por la presente, en la localidad de _____, a los días ___ del mes de _____ del año 20 ____, dejo constancia de haber sido informado por _____, que la finalidad que tiene la entrevista que mantendremos en el día de la fecha consiste en la toma de datos para su registración en el REGISTRO PROVINCIAL DE CASOS DE TORTURA creado por Resolución Provincial N° 5 del Servicio Público Provincial de Defensa Penal. Asimismo, aclaro que PRESTO/NO PRESTO mi conformidad para la toma de fotografías ilustrativas y para el uso de grabador a los fines de registrar la entrevista con el objeto de no perder detalles del relato que a continuación se desarrollará.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

D.N.I.: _____ LEGAJO: _____