



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/penitenciarios/
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 _____

