

**Comisión Asesora para la Calificación de Detenidos
Desaparecidos, Ejecutados Políticos y Víctimas de Prisión
Política y Tortura**

Comprobante de Ingreso de Ficha y Antecedentes

Fecha de Presentación: Día <input style="width: 50px;" type="text"/> Mes <input style="width: 100px;" type="text"/> Año.....
Número Unidad Receptora.....
Unidad Receptora.....

NOMBRE DE VÍCTIMA:
RUN/PASAPORTE:

NOMBRE DENUNCIANTE:
RUN/PASAPORTE:

ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA (Coloque el nombre del documentos)

1.-	7.-
2.-	8.-
3.-	9.-
4.-	10.-
5.-	11.-
6.-	12.-

NOMBRE DEL RECEPTOR
FIRMA DEL RECEPTOR