

FUNDAMENTACIÓN DE PROPUESTA DE UBICACIÓN EN FASE ORDINARIA

Series of horizontal lines for text entry.

FIRMAS RESPONSABLES DEL EQUIPO TECNICO CRIMINOLOGICO:

F) _____ F) _____

F) _____ F) _____

F) _____ VoBo _____
Subdirector Técnico

VoBo _____
firma y sello del director del centro

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO CRIMINOLÓGICO REGIONAL:

Consejo Criminológico Regional _____ en la ciudad de: _____
a las: _____ horas del día: _____ del mes de _____
de: _____. Vista y analizada la propuesta presentada por el Equipo Técnico Criminológico del Centro Penal _____, relativa a ubicar en fase Ordinaria al Interno

se verificó que habiendo superado los criterios del art. 96 de la Ley Penitenciaria y art. 261 del Reglamento General de la misma, cumpliendo actualmente con los siguientes criterios de ubicación

Series of horizontal lines for text entry.

Establecidos en el art. 262 del mencionado Reglamento, Por tanto, estando apto el referido interno para progresión de fase, el Consejo Criminológico Regional _____ de conformidad con los arts. 31 No.3 y 104 ambos de la Ley Penitenciaria ACUERDA: Ratificar la propuesta de ubicación en fase Ordinaria del interno _____

Notifíquese.

F) _____

F) _____

F) _____

F) _____

EXPEDIENTE Y/O CODIGO UNICO

Grid of boxes for tracking document status.

13
FN



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
CONSEJO CRIMINOLOGICO REGIONAL CENTRAL
19° Calle Poniente entre 3° y 5° Avenida Norte, Col. Guadalupe
Edificio Duarte Novon, 2°. Nivel San Salvador. Tel. 2235-4103



NOMBRE DEL INTERNO: _____

FECHA DE SOLICITUD DEL EXPEDIENTE: _____

FECHA EN QUE VINO EL EXPEDIENTE: _____

FECHA DE SOLICITUD DEL JUEZ: _____

JUZGADO: _____

FECHA DE DIGITACION	TRABAJO DE AREA	FECHA DE INTEGRACION DEL DICTAMEN	PRIMERA REVISION	SEGUNDA REVISION	TERCERA REVISION	OBSERVACIONES
JURIDICO/A FECHA DE RECIBIDO FECHA DE ESTUDIO						
PSICOLOGO/A FECHA DE RECIBIDO FECHA DE ESTUDIO						
EDUCADOR/A FECHA DE RECIBIDO FECHA DE ESTUDIO						
TRABAJADOR/A SOCIAL FECHA DE RECIBIDO FECHA DE						

Ejecución de la Pena de:

Motivo de la Solicitud: Dictamen Criminológico.

Fecha de Elaboración:

I.-DATOS GENERALES DEL INTERNO

Nombre del Interno/a:

Centro Penitenciario en el cual se encuentra recluido el/la interno/a:

Fecha de ingreso al Sistema Penitenciario:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Nombre del Padre:

Residencia:

Nombre de la Madre:

Residencia :

Nombre del Cónyuge o Compañero (a) de vida:

Residencia :

Tribunal :

Fecha de imposición de la Pena:

Delito (s):

Pena:

II.- Otro (s) Proceso (s) y/o Antecedentes.

III.- Descripción de los hechos:

IV.-Computo.-

Cumple ½ Pena:

Cumple 2/3 de la Pena:

Cumple Pena Total:

V.- Criminodinamia:

a) Factores impulsores al delito:

b) Factores resistentes al delito:

VI.- Análisis Médico:

VII.- Análisis Psicológico:

VIII.- Análisis Educativo:

IX.- Análisis Social:

X.- Registro de Conducta en Reclusión y/o Traslados en Reclusión:

Capacidad Criminal:	Alta	Media	Baja
Agresividad			
Labilidad Afectiva			
Egocentrismo			
Impulsividad			
Adaptabilidad Social:			
Índice de Peligrosidad:			

XIII.- Factibilidad de Reinserción en la Comunidad:

XIV.-Ubicación en la Fase del Régimen Penitenciario:

XV.-Pronóstico de Reinserción Social:

XVI.-Conclusiones: Que el Interno _____, está minimizando carencias que lo llevaron a cometer el delito. Por tanto se concluye con un pronóstico individualizado de reinserción social **Des-Favorable** en relación al beneficio de Libertad Condicional, regulado en el Art. 85 # 2 del Código Penal y 51 Inciso 2° de la Ley Penitenciaria.