

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA CODIGO PROCESAL PENAL FEDERAL****OFICINA JUDICIAL DE MAR DEL PLATA****DATOS GENERALES DEL CASO**

Jurisdicción		Ciudad		Fecha de Solicitud		Hora			
Caso Coiron Nº		Carátula		Modo de Inicio					
Tentativa		Concurso		Fecha de Comisión		Lugar de Comisión		Cantidad de Hechos	

Tipo de Audiencia ¹	
Solicitada por	

Intervención previa en audiencia de un Juez / Jueces		Numero de Carpeta Judicial OFIJU preexistente		Apellido y Nombre de Jueces		Calidad Intervención	
--	--	---	--	-----------------------------	--	----------------------	--

	Delito	Hecho Atribuido ²	Calificación Jurídica ²	Grado de Participación ²
Imputado 1				
Imputado 2				
Imputado 3				
Imputado 4				

DATOS DE LOS IMPUTADOS / INVESTIGADOS

	Apellido	Nombres	Documento	Edad	Nacionalidad	Domicilio/s	Teléfono	Detenido
Imputado 1								
Imputado 2								
Imputado 3								
Imputado 4								

¹ Tipo de Audiencia que se solicita (con indicación precisa de art., inciso y párrafo del CPPF).

Si se solicita una audiencia para varios objetos procesales que el CPPF contempla en más de una audiencia, colocar "Audiencia Multipropósito General" y especificar los objetos procesales para los que se la pide.

² En caso de solicitarse una audiencia de formalización de la investigación, precisar

DATOS DE LOS IMPUTADOS / INVESTIGADOS

	Referente/Tutor Apellido y Nombre	Teléfono	Fecha Detención	Hora Detención	Lugar y Dirección de Detención	Teléfono	Email Lugar de Detención
Imputado 1							
Imputado 2							
Imputado 3							
Imputado 4							

DATOS DE LA UNIDAD DEFENSORA / DEFENSA PARTICULAR

	Apellido y Nombre	Teléfono	CUIL – Dom. Electrónico
Imputado 1			
Imputado 2			
Imputado 3			
Imputado 4			

DATOS DE LA UNIDAD FISCAL

Apellido y Nombre del Fiscal	
Teléfono de Contacto	
CUIL – Domicilio Electrónico	
CUIF Fiscalia	

DATOS DEL QUERELLANTE

	Apellido y Nombre	Teléfono	CUIL – Dom. Electrónico
Imputado 1			
Imputado 2			
Imputado 3			
Imputado 4			

DATOS DE OTROS ACTORES INTERVINIENTES EN LA AUDIENCIA

	Apellido y Nombre	Teléfono	Tipo
Actor 1			
Actor 2			
Actor 3			
Actor 4			

Instrucciones para completar el formulario:

Una vez que haya completado el formulario, deberá imprimirlo o exportarlo en **formato PDF y firmarlo digitalmente**, de modo que los campos quedarán bloqueados y no serán modificables. En caso de no poseer firma digital, excepcionalmente puede imprimir el formulario en papel, firmarlo de forma manuscrita (holográfica) y escanear el documento. Una vez finalizado este proceso, el archivo generado (**en PDF o escaneado**) deberá ser enviado a la siguiente dirección de correo electrónico según corresponda a la oficina judicial interviniente:

ofjudicial.mardelplata@pjn.gov.ar
ofjudicial.mardelplata.dolores@pjn.gov.ar
ofjudicial.mardelplata.necochea@pjn.gov.ar
ofjudicial.mardelplata.azul@pjn.gov.ar

Le recomendamos guardar el archivo **PDF original con los campos en blanco** para futuras presentaciones.