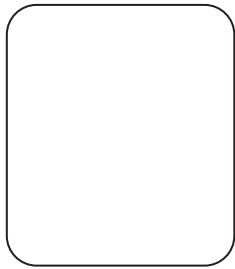


BANCO FAMILIAR DE DATOS









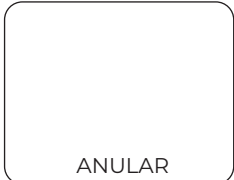



DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO _____
 APODO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ GÉNERO F M ESTATURA _____
 LUGAR DE NACIMIENTO _____
 ACTA DE NACIMIENTO: OFICIALÍA _____ LIBRO _____ NÚMERO _____ FECHA DE REGISTRO _____
 CURP _____
 LATERALIDAD ZURDO DIESTRO AMBIDIESTRO GRUPO SANGUÍNEO _____
 SEGURIDAD SOCIAL SI NO ¿CUÁL? _____ AFILIACIÓN _____
 DOMICILIO ACTUAL _____
 CALLE Y NÚMERO INT/EXT _____ COLONIA _____
 LOCALIDAD _____ ENTIDAD _____ CP _____
 ESCOLARIDAD PREESCOLAR PRIMARIA SECUNDARIA TÉCNICO UNIVERSIDAD OTRO
 NOMBRE DE LA ESCUELA _____
 CALLE Y NÚMERO INT / EXT _____ COLONIA _____
 LOCALIDAD _____ ENTIDAD _____ CP _____
 CARRERA _____ ÚLTIMO AÑO CURSADO _____

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COMPLEXIÓN	ROSTRO			CABELLO
<input type="radio"/> DELGADA <input type="radio"/> MEDIANA <input type="radio"/> ROBUSTA <input type="radio"/> OBESA PESO _____ kg	FORMA <input type="radio"/> REDONDA <input type="radio"/> OVALADA <input type="radio"/> CUADRADA <input type="radio"/> RECTANGULAR COLOR DE PIEL <input type="radio"/> ALBINO <input type="radio"/> BLANCO <input type="radio"/> TRIGUEÑO <input type="radio"/> NEGRO <input type="radio"/> MORENO <input type="radio"/> AMARILLO CARACTERÍSTICAS <input type="radio"/> ACNÉ <input type="radio"/> MANCHAS <input type="radio"/> PECAS <input type="radio"/> LUNARES <input type="radio"/> OTRO _____	NARIZ <input type="radio"/> DESVIADA DERECHA <input type="radio"/> DESVIADA IZQUIERDA <input type="radio"/> ACHATADA <input type="radio"/> AFILADA <input type="radio"/> ALOMADA <input type="radio"/> RECTA <input type="radio"/> OTRO _____ BOCA <input type="radio"/> GRANDE <input type="radio"/> MEDIANA <input type="radio"/> CHICA LABIOS <input type="radio"/> GRUESOS <input type="radio"/> REGULARES <input type="radio"/> DELGADOS	OJOS <input type="radio"/> NEGROS <input type="radio"/> MIEL <input type="radio"/> CAFÉS <input type="radio"/> GRISES <input type="radio"/> AZULES <input type="radio"/> VERDES <input type="radio"/> OTRO _____ TAMAÑO <input type="radio"/> GRANDES <input type="radio"/> MEDIANOS <input type="radio"/> CHICOS PARTICULARIDADES <input type="radio"/> OJO ARTIFICIAL <input type="radio"/> FALTA OJO DER/IZQ. <input type="radio"/> LENTE DE CONTACTO <input type="radio"/> USA LENTES <input type="radio"/> CATARATAS <input type="radio"/> BIZCO <input type="radio"/> INVIDENTE	COLOR <input type="radio"/> ALBINO <input type="radio"/> CANO <input type="radio"/> ENTRECANO <input type="radio"/> RUBIO <input type="radio"/> CASTAÑO CLARO <input type="radio"/> CASTAÑO OSCURO <input type="radio"/> ROJIZO <input type="radio"/> NEGRO LONGITUD <input type="radio"/> RAPADO <input type="radio"/> CORTO <input type="radio"/> MEDIANO <input type="radio"/> LARTO <input type="radio"/> OTRO TIPO <input type="radio"/> LISO <input type="radio"/> ONDULADO <input type="radio"/> LANOSO <input type="radio"/> CRESPO <input type="radio"/> OTRO _____
OREJAS <input type="radio"/> GRANDES <input type="radio"/> MEDIANAS <input type="radio"/> CHICAS				
CARACTERÍSTICAS <input type="radio"/> PERFORADAS <input type="radio"/> APARATO AUDITIVO <input type="radio"/> OTRO _____				

HUELLAS DACTILARES

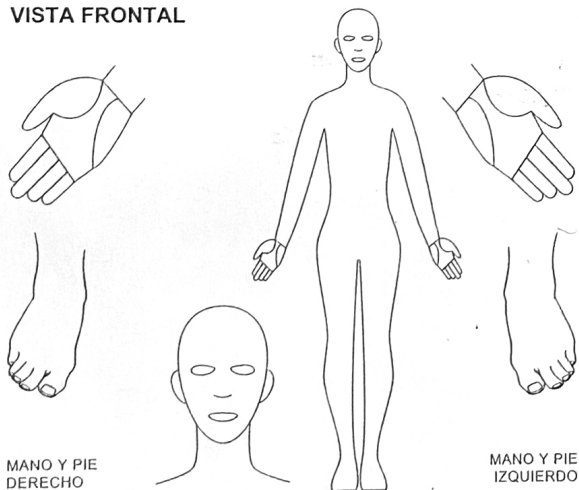
MANO DERECHA						
	PULGAR	ÍNDICE	MEDIO	ANULAR	MEÑIQUE	
	MANO IZQUIERDA					
		MEÑIQUE	ANULAR	MEDIO	ÍNDICE	PULGAR

SEÑAS PARTICULARES	ABREV	UBICACIÓN	FORMA/TAMAÑO/COLOR
AMPUTACIONES	AM		
CALLOSIDADES	CA		
CICATRICES	C		
CICATRIZ QUIRÚRGICA	CQ		
DEFORMIDAD	DE		
DISCAPACIDADES	DIS		
ESTRÍAS	E		
FRACTURAS	F		
IMPLANTE ESTÉTICO	IE		
IMPLANTES QUIRÚRGICOS (MARCAPASOS, TORNILLOS, PLATINOS, ETC.)	IQ		
LUNARES	L		
MANCHAS	M		
MALFORMACIONES	MA		
MAQUILLAJE PERMANENTE	MP		
PECAS	P		
PERFORACIONES	PE		
PIERCING	PI		
PRÓTESIS CORPORAL	PC		
QUEMADURAS	Q		
TATUAJES	T		
UÑAS	U		
VELLOCIDAD	VL		
VERRUGAS	V		
OTROS			

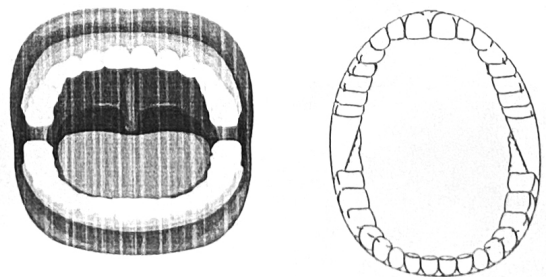
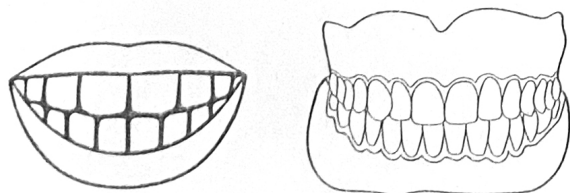
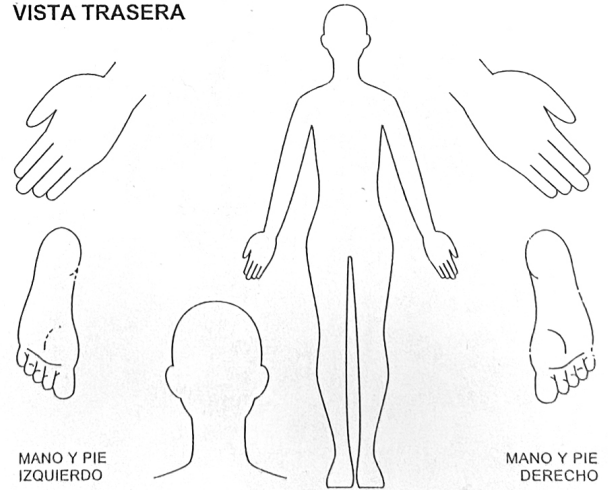
SEÑALIZACIÓN GRÁFICA

MARQUE AQUÍ LAS SEÑAS PARTICULARES UTILIZANDO LAS ABREVIATURAS DE LA TABLA DE ARRIBA

VISTA FRONTAL



VISTA TRASERA



ÁREA PARA ADN

DEPOSITE AQUÍ EN UN SOBRE DE PEPEL UNA MUESTRA DE CABELLO Y/O UÑAS

Teléfonos de emergencia:



UAVI

378 781 32 58

FISCALÍA

378 715 3036