

FORMATO ÚNICO PARA EL REGISTRO DE PERSONAS DESAPARECIDAS Y NO LOCALIZADAS

Fecha de recepción Nombre de la persona desaparecida

Número de A.P. y/o C.I. Cuestionario AM/PM Sí No

TIPO PENAL

Desaparición forzada Desaparición por particulares Secuestro Privación ilegal de la libertad Sustracción

MEDIA FILIACIÓN

Fecha de nacimiento Fecha de la desaparición

Sexo M F Edad actual años Estatura mts. Compleción Delgada Atlético Media Robusta

Indique con una "X" el cuadro correspondiente:

Tez	Tipo de ojos	Color de ojos	Tipo de cabello	Color de cabello
Morena oscura <input type="checkbox"/>	Chicos <input type="checkbox"/>	Café oscuro <input type="checkbox"/>	Lacio <input type="checkbox"/>	Negro <input type="checkbox"/>
Morena Clara <input type="checkbox"/>	Medianos <input type="checkbox"/>	Café claro <input type="checkbox"/>	Ondulado <input type="checkbox"/>	Castaño oscuro <input type="checkbox"/>
Blanca <input type="checkbox"/>	Grandes <input type="checkbox"/>	Verdes <input type="checkbox"/>	Crespo <input type="checkbox"/>	Castaño claro <input type="checkbox"/>
Negra <input type="checkbox"/>		Azules <input type="checkbox"/>	Calvo <input type="checkbox"/>	Rubio <input type="checkbox"/>
		Miel <input type="checkbox"/>		Rojizo <input type="checkbox"/>
				Entrecano <input type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DE CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALIZANTES

Tatuajes Sí No Fotos adicionales Sí No

Cicatrices Sí No Fotos adicionales Sí No

Lunares Sí No Fotos adicionales Sí No

Deformaciones Sí No Fotos adicionales Sí No

Lugar de la desaparición y circunstancias (especificar municipio y estado)

Vestimenta que portaba al momento de la desaparición

Tipo	Características	Marca
Camisa/playera/blusa		
Pantalón/short/vestido/falda		
Calzado		
Ropa interior		
Accesorios		
Otros		

NOTAS

DATOS EXCLUSIVOS PARA EL SOLICITANTE (EN CASO DE SER FAMILIAR)

Nombre Parentesco

Documento que acredita el parentesco

Acta de matrimonio Acta de concubinato INE Otro No presentó

Teléfono (s)

Correo electrónico

DATOS DE CONTACTO DEL MINISTERIO PUBLICO

Nombre Correo electrónico

Teléfono (s)

Nombre y firma
Autorizo la difusión de la media filiación y fotografía (s) de mi familiar

¿Has visto a..? es un programa de la Fiscalía General de la República de carácter completamente gratuito