

FORMATO DECADACTILAR

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

1. <i>Vanessa</i>	<i>Galvan</i>	<i>Andrade</i>
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

EDAD:

<i>15</i>	<i>109</i>	<i>2004</i>
DD	MM	AAAA

F

M

19 AÑOS

NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LAS HUELLAS:

FECHA:

Alondra Margarita Trujillo De la Paz

24 / 01 / 2024

D E R E C H A					
	PULGAR	INDICE	MEDIO	ANULAR	MENIQUE
I Z Q U I E R D A					

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA IZQUIERDA

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA DERECHA



SEÑAS PARTICULARES

FORMATO PARA HUELLA DE PALMA DE LA MANO IZQUIERDA

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

<i>Vanessa</i> NOMBRE(S)	<i>G. Alvar</i> APELLIDO PATERNO	<i>Andrade</i> APELLIDO MATERNO
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

FECHA DE NACIMIENTO:

<i>15</i>	<i>09</i>	<i>2004</i>
DD	MM	AAAA

SEXO:

<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
---------------------------------------	----------------------------

EDAD:

<i>19</i>	AÑOS
-----------	------



MANO IZQUIERDA

FORMATO PARA HUELLA DE PALMA DE LAS MANO DERECHA

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

<i>Vanessa</i> NOMBRE(S)	<i>Galvan</i> APÉLLIDO PATERNO	<i>Andrade</i> APÉLLIDO MATERNO
-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

FECHA DE NACIMIENTO:

<i>15</i>	<i>09</i>	<i>2004</i>
DD	MM	AAAA

SEXO:

<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
---------------------------------------	----------------------------

EDAD:

<i>19</i>	AÑOS
-----------	------



MANO DERECHA