

FORMATO DECADACTILAR

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

1. Susana Kabel	Cruz	Martinez
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

11	108	1955
DD	MM	AAAA

SEXO:

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

EDAD:




60	AÑOS
----	------

NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LAS HUELLAS:

Susana Dominguez Cruz

FECHA:

25	109	1	2024
----	-----	---	------

D E R E C H A						
	PULGAR	ÍNDICE	MEDIO	ANULAR	MEÑIQUE	
	I Z Q U I E R D A					
		IMPRESIÓN SIMULTÁNEA IZQUIERDA			IMPRESIÓN SIMULTÁNEA DERECHA	
						

SEÑAS PARTICULARES:

--