

# FORMATO DECACTILAR

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

1. Vanessa	Galván	Andrade
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

/ 15 / 09 2004
DD MM AAAA

SEXO:

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

EDAD:











19 AÑOS
---------

NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LAS HUELLAS:

Jennifer Izzi Bravo Lara
--------------------------

FECHA:

25 / 04 / 2024
----------------

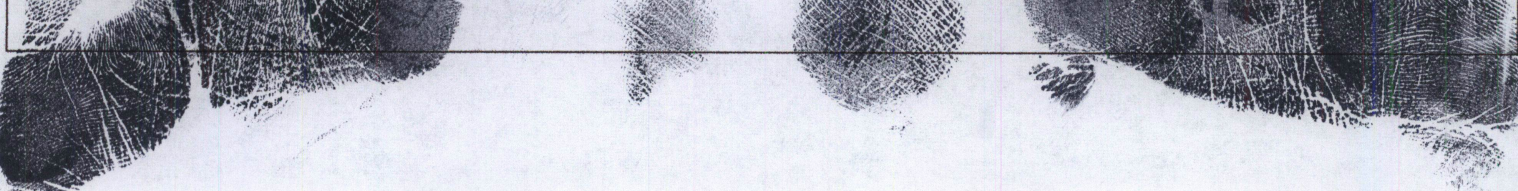
D E R E C H A					
	PULGAR	ÍNDICE	MEDIO	ANULAR	MEÑIQUE
I Z Q U I E R D A					

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA IZQUIERDA

IMPRESIÓN SIMULTÁNEA DERECHA



SEÑAS PARTICULARES



# FORMATO PARA HUELLA DE PALMA DE LAS MANO DERECHA

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

Vanessa	Galván	Andrade
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

15	/	09	/	2004
DD		MM		AAAA

SEXO:

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

EDAD:

19	AÑOS
----	------



MANO DERECHA

# FORMATO PARA HUELLA DE PALMA DE LA MANO IZQUIERDA

NOMBRE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE:

Vanessa	Galván	Andrade
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

17	09	2004
DD	MM	AAAA

SEXO:

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

EDAD:

19	AÑOS
----	------



MANO IZQUIERDA