

DATOS PERSONALES PARA FILIACION

NOMBRE: _____

PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRES _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

RFC _____ CURP _____ SEXO _____ TIPO SANGUINEO _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ ESTADO _____ No. ACTA _____ AÑO _____ FOJA _____ LIBRO _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ NOMBRE DEL PADRE _____

ESTADO CIVIL _____ NOMBRE DEL CONYUGE _____

DOMICILIO DE LA PERSONA QUE SE AFILIA

CALLE _____ NUMERO _____ INTERIOR _____

ENTRE CALLE _____ Y CALLE _____

COLONIA _____ CODIGO POSTAL _____ TELEFONO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

NUMERO DE CARTILLA _____ SOLO VARONES _____ CLASE O AÑO _____

REFERENCIAS DATOS DE DOS PERSONAS QUE LO CONOZCAN

NOMBRE _____ DOMICILIO _____

LUGAR _____

NOMBRE _____ DOMICILIO _____

LUGAR _____

DATOS DE DOS FAMILIARES

NOMBRE _____ DOMICILIO _____

LUGAR _____

NOMBRE _____ DOMICILIO _____

LUGAR _____

RASGOS

PIGMENTACION: () BLANCO () NEGRO () MORENO CLARO () MORENO OSCURO () AMARILLO

OJOS () CASTAÑO CLARO () CASTAÑO OSCURO () AZULES () VERDES () PARDOS () VERDOSOS () NEGROS

NARIZ () CONCAVA () CONVEXA () RECTILINIA

FRENTE () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE

BOCA () PEQUEÑA () REGULAR () GRANDE

CEJAS () POBLADAS () REGULARES () ESCASAS

ESTATURA _____ SEÑAS VISIBLES: _____

CORREO ELECTRONICO: _____