



**EMBAJADA DE MÉXICO EN GUATEMALA**  
**SECCIÓN CONSULAR**  
**Formato de Huellas Decadactilares**

FECHA: \_\_\_\_\_

**SRE**

NOMBRE(s): \_\_\_\_\_

PESO (Kg): \_\_\_\_\_ ESTATURA: \_\_\_\_\_

APELLIDO(s): \_\_\_\_\_

COMPLEXION: \_\_\_\_\_

FECHA DE NAC. : \_\_\_\_\_ SEXO: F  M

LUGAR DE NAC. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

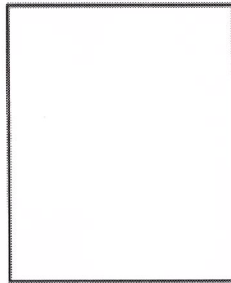
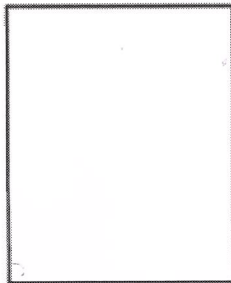
ESTADO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

TEL. EN MÉXICO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

FOTOGRAFÍAS:



<b>COLOR DE CABELLO:</b>	<b>COLOR DE PIEL:</b>
( ) Negro	( ) Blanca
( ) Castaño claro	( ) Morena clara
( ) Castaño oscuro	( ) Morena oscura
( ) Rubio	( ) Negra
( ) Entrecano	
<b>TIPO DE CABELLO:</b>	<b>COLOR DE OJOS:</b>
( ) Ondulado	( ) Cafes claros
( ) Rizado	( ) Cafes oscuros
( ) Lacio	( ) Azules
( ) Crespo	( ) Verdes
	( ) Pardos

SEÑAS PARTICULARES: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOS PADRES**

PADRE: \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_

**IMPRESION DE HUELLAS**

IZQUIERDA					
	PULGAR	INDICE	MEDIO	ANULAR	MEÑIQUE
DERECHA					
	IZQ. IMPRESIÓN SIMULTANEA			DER. IMPRESIÓN SIMULTANEA	