

**SOLICITUD DE CONSTANCIA DE DATOS REGISTRALES
HOJA DE FILIACIÓN**



DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____
Alias: _____
Sexo: Masculino () Femenino ()
Domicilio: _____
Población: _____
Estado: _____
País: _____

DATOS BIOGRÁFICOS

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ años
Estado civil: _____
Cónyuge: _____
Nacionalidad: _____
Nacido en: _____
Nombre del padre: _____
Nombre de la madre: _____
Profesión u oficio: _____
Sitio de empleo: _____

FIRMA

FILIACIÓN

Peso: _____ KGS Estatura: _____ MTS
Compleción: _____ Perfil: _____

COLOR DE CABELLO

- () Negro
- () Castaño claro
- () Castaño oscuro
- () Rubio
- () Rojizo
- () Albino
- () Entrecano

COLOR DE PIEL

- () Blanca
- () Morena clara
- () Morena oscura
- () Negra
- () Amarilla
- () Rojiza

MENTÓN

- () Punta
- () Oval
- () Cuadrado
- () Redondo

TIPO DE CABELLO

- () Ondulado
- () Chino
- () Lacio
- () Crespo

COLOR DE OJOS

- () Café claro
- () Café oscuro
- () Azules
- () Verdes
- () Pardos

NARIZ

- () Recta
- () Cóncava
- () Convexa
- () Repulgada
- () Sinuosa

CEJAS

- () Pobladas
- () Escasas o ralas
- () Semipobladas

BOCA

- () Pequeña
- () Mediana
- () Grande

FRENTE

- () Pequeña
- () Mediana
- () Grande

SEÑAS PARTICULARES
