

#Verificado195 Personas No Localizadas

¿Quieres recibir a tu persona no localizada? Aquí puedes registrar los datos de la persona, de acuerdo a lo que se sabe de ella. Si tienes alguna duda, puedes consultar en el foro de preguntas y respuestas.

Importante: Si has recibido una llamada de alguien que se presenta como tu persona no localizada, asegúrate de verificar su identidad antes de cualquier contacto.

Dirección de correo electrónico*
Tu dirección de correo electrónico

Identidad

Identificación y la identidad de la persona no localizada

Primer Nombre
Tu respuesta

Segundo Nombre
Tu respuesta

Primer Apellido
Tu respuesta

Segundo Apellido
Tu respuesta

Fecha de nacimiento
Tu respuesta

País de origen
Tu respuesta

Estado
Tu respuesta

Nacionalidad
Tu respuesta

Alias
Tu respuesta

Sexo
Tu respuesta

Género
Tu respuesta

Orientación sexual
Tu respuesta

¿Selecciona si la persona tiene una o más de estas características?

- Alguna amputación
- Enfermedades crónicas
- Cambio de sexo
- Usa lentes
- Usa barras de contacto
- Dientes
- No sé

Si respondió que sí a alguna amputación, ¿Qué miembro del cuerpo?

Tu respuesta

Si respondió que sí a enfermedades crónicas, ¿Qué enfermedad crónica padeció?

Tu respuesta

Peso
Tu respuesta

Altura
Tu respuesta

Color de piel
Tu respuesta

Color de ojos
Tu respuesta

Tipo de cabello
Tu respuesta

Color de cabello
Tu respuesta

¿La persona tiene vello facial?

- Sí
- Algún
- No, ninguna
- No sé

¿La persona tiene vello corporal?

- Sí
- No
- No sé

Selecciona si la persona tiene una o más de estas características:

- Tatuajes
- Piercings
- Lentes faciales
- Marcas faciales de nacimiento
- Cicatrices faciales
- Lentes en manos
- Marcas en manos de nacimiento
- Cicatrices en manos
- No sé

¿La persona tiene alguna discapacidad física?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí a la anterior pregunta, ¿Cuál?

Tu respuesta

¿La persona tiene alguna discapacidad mental?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí a la anterior pregunta, ¿Cuál?

Tu respuesta

¿La persona tiene alguna enfermedad mental?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí a la anterior pregunta, ¿Cuál?

Tu respuesta

¿La persona tiene alguna discapacidad visual?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí a la anterior pregunta, ¿Cuál?

Tu respuesta

¿La persona tiene alguna discapacidad auditiva?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí a la anterior pregunta, ¿Cuál?

Tu respuesta

Número de documento de identidad
Tu respuesta

Tipo de documento
Tu respuesta

Foto de identificación
Tu respuesta

Identificación
Tu respuesta