|  |  |
| --- | --- |
|  | **Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee****Información de la tarjeta de huellas dactilares** |

**Toda la información es obligatoria para la toma de huellas dactilares y debe ser completa y exacta.**

***(Escriba toda la información en letra de imprenta)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. OIR** | **TN920190Z** | **No. OCA** |  |
| **Fecha de las huellas:** |  | **Hora de las huellas:** |  | **[ ]  A.M. Lugar de las huellas:****[ ]  P.M. ID de investigación:**  |
| **Nombre legal completo** | **Fecha de nacimiento** |
|        |       |       |       -       -  |
|  *Apellido* | *Nombre*  | *Segundo nombre* | *Mes* | *Día* |  *Año* |
| **Nombre de caso relacionado:** **Familiar No familiar****[ ]** **[ ]**  |
|  **Dirección completa**  | **Número de teléfono** |
|        |       |       |       |       |
|  *Calle* | *Ciudad* | *Estado* | *Código postal* | *Número de teléfono:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de licencia de conducir**       | **Estado de emisión**      | **Motivo de las huellas** |
| [ ]  (CD)       | [ ]  (FC)       | [ ]  (AD)       |
| Empleado del DCS/Voluntario/Pasante | Adopción temporal | Adopción |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Seguro Social (SSN)**      -       -       | **Lugar de nacimiento** |
|  |       |       |       |
|  | *Ciudad* | *Condado*  | *Estado* |
| **Número de ID militar si es diferente al SSN**      | **Alias usados**      |
|  | (*Como nombre de soltera, nombre anterior de casada o cualquier otro nombre legal)* |
| Altura | **Peso**      | **Sexo****Hombre** [ ]  **Mujer** [ ]  | **Ciudadanía****USA [ ]  Otra [ ]**  |
|       |       |  |  |  |
| ***Pies*** | ***Pulgadas*** | ***Libras*** |  |  |
| **Color de cabello** | **Color de ojos** | **Raza** |
| **Café** | **[ ]**  | **Azules**  | **[ ]**  | **Indio americano o Nativo de Alaska**  | **[ ]**  |
| **Negro**  | **[ ]**  | **Cafés**  | **[ ]**  | **Asiático o Isleño del Pacífico**  | **[ ]**  |
| **Gris o parcialmente gris** | **[ ]**  | **Grises**  | **[ ]**  | **Negro o afroamericano**  | **[ ]**  |
| **Rubio o rojo**  | **[ ]**  | **Verdes** | **[ ]**  | **Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico**  | **[ ]**  |
| **Rojizo o castaño rojizo** | **[ ]**  | **Avellanos** | **[ ]**  | **Hispano o latino**  | **[ ]**  |
| **Arena** | **[ ]**  | **Multicolor**  | **[ ]**  | **Blanco (no hispano)**  | **[ ]**  |
| **Blanco** | **[ ]**  | **Otro**  |  | **Otro** |  |
| **Desconocido o calvo**  | **[ ]**  | **Desconocido**  | **[ ]**  | **Desconocido** | **[ ]**  |
| Resultados a**:** |  | No. de fax: | **(****)** **-**  | Firma del solicitante: |  |