|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: | | | |  | | |