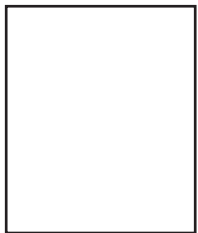


FICHA DACTILOSÓPICA

Imprima las huellas del menor en el orden que se indica y anexe esta ficha a su expediente personal.

Para completar su ficha, adicione una foto tamaño infantil del menor, y al menos cada 6 meses complemente con una foto actualizada.



Edad _____

Fecha _____



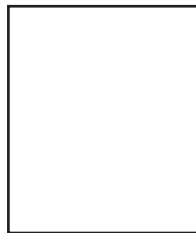
Edad _____

Fecha _____



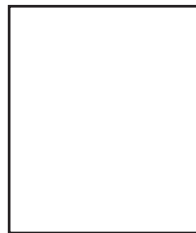
Edad _____

Fecha _____



Edad _____

Fecha _____



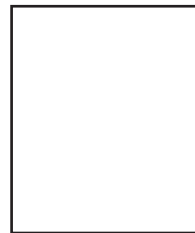
Edad _____

Fecha _____



Edad _____

Fecha _____



Edad _____

Fecha _____

Mano Derecha

Pulgar

Índice

Medio

Anular

Meñique

Mano Izquierda

Meñique

Anular

Medio

Índice

Pulgar

IMPRESIÓN DE CONTROL MANO IZQUIERDA



CUIDARME

ES MAS FACIL CUIDARME QUE BUSCARME

IMPRESIÓN DE CONTROL MANO DERECHA



Nombre: _____

Edad: _____ Peso: _____ Estatura: _____

Señas Particulares (amputación, quemaduras, cicatrices, alergias,
polidactilia, lunares, otros): _____

Nombre del Padre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Fecha de elaboración de esta ficha: _____

Campaña Seguridad Familiar

Puedes Solicitar:

- * Fichas Dactiloscópicas Adicionales.
- * Botones Distintivos para Discapacitados.
- * Gafetes de Aviso para Personas Discapacitadas.
- * Conferencias para Escuelas.

Folleto:

- * Consejos para Cuidar a tus Hijos.
- * Nunca Pensaste Hacerlo, Maltrato a Menores.
- * Tu Puedes Ayudar a Discapacitados.

**Conserve siempre un mechón
del cabello del menor
en el interior de una bolsita de plástico,
incorpórelo a esta ficha
fijándola con cinta adhesiva
o engrapándola.**

Si no es suficiente este espacio para las huellas de las manos de tus hijos,
hazlo en una hoja de papel blanca y anexala a esta ficha.

Ficha Proporcionada por

FUMMY

Fundación Mexicana Mariah Yezhavell, A.C.

**Prevención, Apoyo Integral e Investigación
del Menor Ausente**

Andrés Molina Enríquez No. 32

Col. San Pedro Iztacalco

Tels. 5698-6966 / 5674-0872

fummy_menorausente@yahoo.com.mx

SIN TU AYUDA ESTAMOS PERDIDOS