

FORMULARIO DE REGISTRO DE PERSONA DESAPARECIDA DEL  
CENTRO NACIONAL DE INFORMACIÓN SOBRE DELITOS

NÚM. DE N.C.I.C. \_\_\_\_\_ Clave de mensaje (MKE) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Identificador de agencia de origen (ORI) \_\_\_\_\_

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SEXO _____		1(SEXO) _____
RAZA _____		1(RAZ) _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____		2(LDN) _____
FECHA DE NACIMIENTO _____		6(FDN) _____
FECHA DE EMANCIPACIÓN _____		6(FDE) _____
ESTATURA _____		3(EST) _____
PESO _____		3(PES) _____
COLOR DE OJOS _____		3(OJOS) _____
COLOR DEL CABELLO _____		3(CAB) _____
NÚMERO DE B DE I _____		9(FBI) _____
CICATRICES Y MARCAS _____		3(SKN) _____
CLASE DE HUELLAS DIGITALES _____		9(SMD) _____
NÚMERO DEL FBI _____		20(FPC) _____
SEGURO SOCIAL _____		15(MNU) _____
LICENCIA DE MANEJO _____		9(SOC) _____
ESTADO DE LA LICENCIA DE MANEJO _____		2(OLY) _____
AÑO DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA DE MANEJO _____		2(MNP) _____
PERSONA DESAPARECIDA _____		6(DLC) _____
NÚMERO DE DOCUMENTO _____		9(OCA) _____
VARIOS _____		117(MIS) _____

NOMBRE DEL OFICIAL QUE INFORMA:  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPLEADO QUE INGRESA AL N.C.I.C.:  
\_\_\_\_\_