



Operación SAFE CHILD

Favor de Escribir en Letras de Molde toda Información

NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA: _____			
_____	_____	_____	_____
Primero		Inicial	Apellido
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____		SEXO: (CIRCULÉ UNO) Varón Hembra	
MES		DÍA AÑO	
RAZA: (CIRCULÉ UNO) Blanco Negro Hispano Asiático Indio Nativo Bi-Racial Otro			
CIUDAD / ESTADO DE NACIMIENTO: _____ / _____			
COLOR DE LOS OJOS: _____		COLOR DE CABELLO: _____	
ESTATURA: _____ Pie _____ Pulgadas		PESO: _____ Libras	
PRIMER NOMBRE DE LA MADRE / APELLIDO DE SOLTERA: _____ / _____			
OTRA INFORMACIÓN: (Agujeros, Cicatrices, Marcas, Tatuajes, Condiciones Medicas, Aparatos Dentales, Lentes)			

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Las tarjetas de identificación de Operación SAFE CHILD debe de ser cargada por el padre / tutor. En el evento de que la desaparición de su hijo / hija, esta tarjeta debe de ser proveída inmediatamente a la agencia policial que esta al mando de la investigación. Esto ayudara que la información de un niño desaparecido sea desmanada rápidamente a las agencias policiales y al publico.

AUTORIZACIÓN

Yo pido que una tarjeta de identificación Operación SAFE CHILD sea producida para el / la niño /niña arriba mencionado.

Nombre (letras de molde) _____ Firma _____ Relación al niño / niña _____ Fecha _____

PARA PADRES OR TUTORES LEGALES SOLAMENTE

Los pares y tutores tienen la opción de permitir que la fotografía, información biográfica y huellas, sean guardada en NYS Division of Criminal Justice Services. Si usted elige esta opción, toda información será borrada cuando él / ella cumpla 18 años de edad. Si usted no elige esta opción, toda la información será borrada después de que la tarjeta de identificación sea producida para su hijo / hija.

Como padre / tutor del niño / niña arriba nombrado, yo autorizo no autorizo (Circulé uno)
Que DCJS guarde la fotografía, información biográfica y las huellas de él / ella. Entiendo que esta información podrá ser usada, sin autorización adicional, para localizar a mi hijo / hija si es reportado(a) desaparecida a la agencia policial.

Nombre del Padre / tutor (letra de molde) _____ Firma del Padre / tutor _____ Fecha _____