FORMULARIO DE DATOS PARA DESAPARECIDOS/SECUESTRADOS

Nombre de la persona que solicita ayuda

Teléfono

dirección

---------------------------------------------------   
Nombres y apellidos de las personas desaparecidas/secuestradas

dirección

Relación entre solicitante de ayuda y personas desaparecidas (madre, padre, esposa/a, hijo/a, hermano)

Edad de las personas

Hombre/mujer?

¿Alguno de ellos toma medicina?\_\_\_ nombre de la medicina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------

¿Desde cuándo perdieron comunicación?

¿En dónde desaparecieron?................... Ciudad ……………………. País

¿Cuál fua la última ubicación?

¿Cuenta con coordenadas?.........................escriba aquí……………………….

Descripción de la persona

Altura

Color de ojos

Color de cabello

¿Tiene tatuajes? ¿Cuántos, donde? ¿Como son?

Tiene cicatrices ¿Cuántos, donde? ¿Como son?

¿Llevaba cadenas, crucifijos, manillas?

¿Tiene fotos o videos de la persona antes de desaparecer o cruzar la frontera o ser secuestrado?

¿Han pedido rescate por la persona?

¿Cuánto dinero han solicitado para liberarlo?

Si iba con coyotero ¿Qué es lo que dice este individuo que pasó?

Información adicional que nos quiere dejar conocer

Enviar Fotografías de la(s) persona(s) desaparecida(s)