

## SOLICITUD DE BÚSQUEDA<sup>1</sup>

### 1. PERSONA OBJETO DE BÚSQUEDA

Nº CR \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos (según los usos locales): \_\_\_\_\_

Alias o apodo: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Etnia o tribu: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (o edad): \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento u origen: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Último domicilio conocido: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 2. PERSONAS QUE ACOMPAÑAN A LA PERSONA BUSCADA

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco con la persona buscada
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### 3. DETALLES DE LA SOLICITUD

Fecha, detalles de las últimas noticias y fuente de información (se detallarán las circunstancias particulares que llevaron a la pérdida del contacto)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medidas que haya tomado el solicitante y resultados de las mismas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Este formulario es un modelo que se puede adaptar a casos particulares de catástrofe. Obsérvese que en los formularios no figura ningún emblema y que éste se tendrá que añadir según proceda.

**Información adicional que posibilite la solicitud (como pueden ser nombres y apellidos y domicilios de quienes puedan aportar información):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. SOLICITANTE

Alias o apodo: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Etnia o tribu: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (o edad): \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento u origen: \_\_\_\_\_

**Domicilio completo:** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**La persona buscada es mi:** \_\_\_\_\_

---

---

**Consiento la publicación de (en carteles, por radio, Internet, etc.):**

**a. mi nombre y apellidos** Sí  No

**b. el nombre y los apellidos del/ de los pariente(s) objeto de la búsqueda** Sí  No

**Autorizo la divulgación de los datos recabados a:**

**a. Otras organizaciones** Sí  No

**b. Autoridades** Sí  No

Se indicará si hay datos recabados que no se puedan divulgar a las autoridades u otras organizaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y fecha de la solicitud \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del encargado de la solicitud: \_\_\_\_\_

Comité/Sección/Otro: \_\_\_\_\_