



Número: _____	Código de barras
Institución: _____	

CIUM.ANX.1 - Otros familiares desaparecidos

Anexo al Consentimiento informado único para la toma y procesamiento de muestras sanguíneas / de mucosa bucal de referencia para la identificación genética de personas desaparecidas

Diligenciar en caso de que el muestradante suministre su muestra para la identificación de más de un (01) desaparecido

Nombre del muestradante: _____
Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Tipo documento de identidad: _____ Número: _____

INFORMACIÓN SOBRE PERSONA DESAPARECIDA ADICIONAL

Nombre completo: _____
Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Sexo: F M Tipo documento identidad: _____ Número: _____

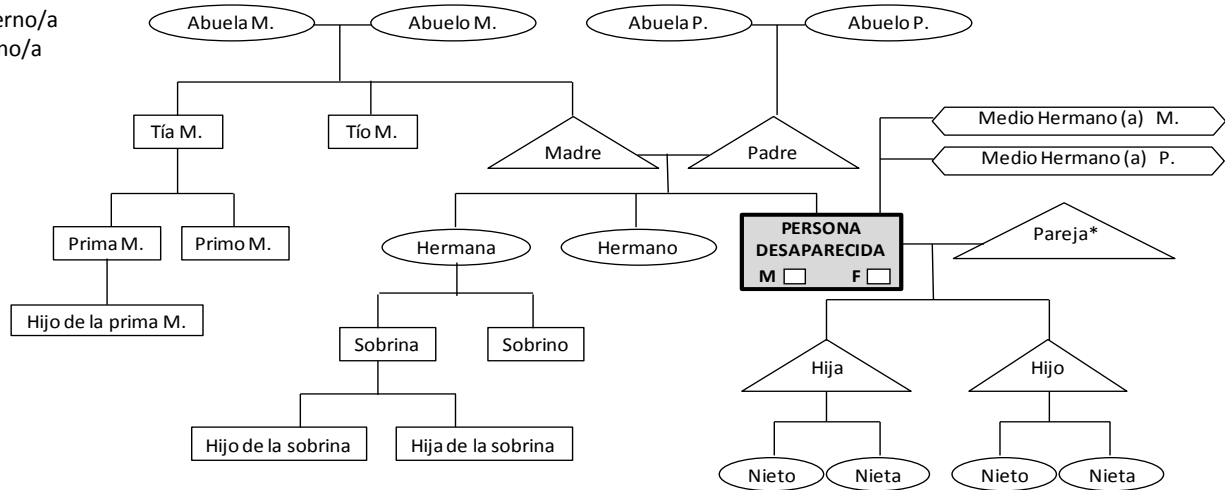
Fecha nacimiento: dd / mm / aaaa Edad al momento de desaparición: _____

Fecha presunta de desaparición: dd / mm / aaaa

Lugar presunto de la desaparición: _____
Departamento, ciudad, municipio, vereda, corregimiento y/o sector

MARQUE CON "X" SOBRE EL DIAGRAMA EL PARENTESCO BIOLÓGICO DEL MUESTRADANTE CON LA PERSONA DESAPARECIDA

M= Materno/a
P= Paterno/a



SEGUIMIENTO DEL CASO: INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCESO DE BÚSQUEDA E INVESTIGACIÓN

Número proceso/radicado: _____ Número Único Noticia Criminal: _____

Fecha y lugar de Exhumación: _____ Acta: _____ Fosa: _____

Número de Registro de Desaparecido: _____ Protocolo de necropsia: _____

Oficio solicitud de toma: _____ Fecha: dd / mm / aaaa

Autoridad solicitante (despacho, ciudad): _____

Otro número (ej. protocolo, OT, etc.; especifique): _____

INFORMACIÓN SOBRE PERSONA DESAPARECIDA ADICIONAL

Nombre completo: _____
Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Sexo: F M Tipo documento identidad: _____ Número: _____

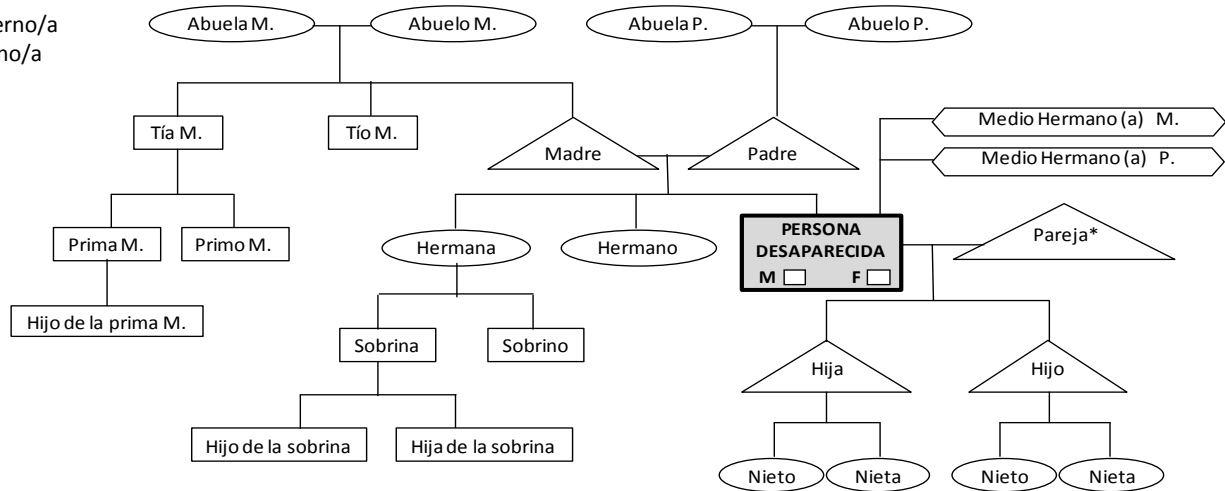
Fecha nacimiento: dd / mm / aaaa Edad al momento de desaparición: _____

Fecha presunta de desaparición: dd / mm / aaaa

Lugar presunto de la desaparición: _____
Departamento, ciudad, municipio, vereda, corregimiento y/o sector

MARQUE CON "X" SOBRE EL DIAGRAMA EL PARENTESCO BIOLÓGICO DEL MUESTRADANTE CON LA PERSONA DESAPARECIDA

M= Materno/a
P= Paterno/a



SEGUIMIENTO DEL CASO: INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCESO DE BÚSQUEDA E INVESTIGACIÓN

Número proceso/radicado: _____ Número Único Noticia Criminal: _____

Fecha y lugar de Exhumación: _____ Acta: _____ Fosa: _____

Número de Registro de Desaparecido: _____ Protocolo de necropsia: _____

Oficio solicitud de toma: _____ Fecha: dd / mm / aaaa

Autoridad solicitante (despacho, ciudad): _____

Otro número (ej. protocolo, OT, etc.; especifique): _____