

**PAGINA DE DATOS PARA LA UBICACIÓN**

**LOCATE DATA SHEET**

**FORMA ESPAÑOL/ INGLÈS  
INTERNATIONAL FORM**

**Demandante**  
**Petitioner**

**Demandado**  
**Respondent**

Fecha de Recibo  
File Stamp

Número de Referencia \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
Other Country Reference No. (país) (número)

E.U. Número de Referencia: \_\_\_\_\_  
U.S. Case No.

Información Acerca del Padre Sin Custodia  
Non Custodial Parent Information

Información Acerca del Padre Con Custodia  
Custodial Parent Information

Posiblemente Sea Peligroso  
Possibly Dangerous

Nombre Completo (Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido)  
Full Name (First, Middle, Last)

No. de Seguro Social  
Social Security Number(s)

Alias  Nombre de Soltera de la Madre  Nombre del Padre  
Alias Mother's Maiden Name Father's Name

Nombre del Cónyuge Actual (Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido)  
Current Spouse's Name (First, Middle, Last)

Fecha de Nacimiento (o año aproximado)  
Date of Birth (or approximate year)

Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado, Municipio)  
Place of Birth(City, State, County)

No. de Licencia de Manejo/Estado  
Driver's License Number/State

Sexo  
Sex

Raza  
Race

Pelo  
Hair

Ojos  
Eyes

Estatura  
Height

Peso  
Weight

Señas, Cicatrices, Tatuajes, Anteojos, etcétera...  
Distinguishing Marks, Scars, Tatoos, Glasses, Etc.

Última Dirección Conocida -  Residencia  Para el Envío de Correo  
Last Known Address Residence Mailing Address

Confirmada  
Confirmed

Fecha \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

Teléfono:  
Telephone:

Trabajo Usual/Licencias Profesionales  
Usual Occupation/Professional Licenses

Último Lugar de Trabajo Conocido.(Empleador:Nombre, Dirección Completa, Número Federal de Identificación)  
Last Known Place of Employment (Employer name, Address, Employer Identification Number)

Confirmada  
Confirmed

Fecha \_\_\_\_\_  
Date

Teléfono:

Telephone:

Ingresos Trimestrales \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Wage Qtr

Ingresos Anuales \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Wage Year

Cantidad de ingresos \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Wage Amount

---

Otra Información, Inclusive Bienes, Educación, Antecedentes Criminales, e Historial de Asistencia Pública  
Other Information including Property, Education, Criminal History, and History of Public Assistance

Se anexan: [ ] Fotografía

[ ] Otros Artículos ; por ejemplo, huellas digitales

Attachments: Photograph

Other Items, e.g. Fingerprints

---

---

Fecha Nombre de Persona que Primero Contactó e Inició el Caso

Date

Initiating Contact Person (Print or Type)

No. de Teléfono y Extensión

Telephone Number & Extension

---

No. de Fax

Fax Number

---

E-mail