

**PAGINA DE DATOS PARA LA UBICACIÓN**

**LOCATE DATA SHEET**

**INTERNATIONAL FORM**

**MEXICO - U.S.**

**Demandante**

**Petitioner**

**Demandado**

**Respondent**

Fecha de Recibo

File Stamp

México Número de Referencia:

Mexico Case No.

E.U. Número de Referencia:

U.S. Case No.

Número del caso en Corte:

Mexico Docket/Cause No.

Número del caso en Corte:

U.S. Docket/Cause 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, Tattoos, Glasses, Etc.

Ultima 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

Ultimo 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

No. de Teléfono y Extensión

Date Initiating Contact Person (Print or Type)

Telephone Number & Extension

\_\_\_\_\_  
No. de Fax

Fax Number

\_\_\_\_\_  
E-mail