



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-633.7
 Rev. 11/2021

INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR

Datos Personales del Menor				
Nombre Legal		Nombre Preferido		Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> NB
Fecha Nacimiento	Edad	Lugar de Nacimiento:	Licencia de conducir	Tipo
Nacionalidad	Seguro Social	Etnicidad <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano		Estatus Migratorio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Raza <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo Alaska <input type="checkbox"/> Nativo Hawái				
Color de Cabello	Color de Ojos	Estatura	Peso	Tatuajes
Persona sin Hogar	Diversidad Funcional <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/> Cognitiva <input type="checkbox"/> Multisensorial			
Dirección residencial:				
Dirección postal:				
Ocupación:		Nombre de la Compañía		
Teléfono trabajo		Nombre del supervisor		
Dirección del empleo				
Nombre de la escuela		Nombre del director de la escuela		
Dirección de la escuela			Teléfono	
Nombre de padre/madre/tutor con quien reside el menor				
Dirección residencial				
Dirección postal			Teléfono	
Agente investigador		Placa	Fecha	
Firma supervisor		Placa	Fecha	