

FORMULARIO REGISTRO DE PERSONA  
Defensa Pública Penal



VERSIÓN: 01 – Fecha: 17/04/2015  
Aprobó: Defensor General - Resolución N° 14/2015 – MPD

Página N° 1 de 2

## REGISTRO DE PERSONA

Complete los campos en blanco con texto, tilde/s o círculo según corresponda:

Fecha

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

<b>APELLIDO/S</b>			
<b>Nombre/s</b>			
<b>Alias</b>			
<b>Documento</b>	<b>Tipo:</b>		<b>Nro.:</b>
<b>Fecha de Nacimiento</b>	__/__/____		<b>Edad:</b>
<b>Sexo</b>	Femenino / Masculino		
<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>Domicilio Habitual</b>			
<b>Domicilio Alternativo (arraigo)</b>			
<b>Domicilios que frecuenta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ..</li> <li>• ..</li> </ul>		
<b>Teléfono/s</b>		<b>Compañía telefónica</b>	Movistar / Claro
<b>Mail/s</b>		<b>Red social o Aplicaciones de uso</b>	Facebook / Twitter/ Instagram/ Match/ Tinder/ Badoo - OTRO: _____
<b>DATOS DE FILIACIÓN</b>			
<b>Grupo CONVIVIENTE</b>			
<b>Cónyuge/Pareja</b>	Apellido y Nombre: Edad:		
<b>Hijos/ Hermanos (Edad, Apellido y Nombre)</b>			

**ANTECEDENTES**

<b>Estudios</b>	Primario / Secundario / Terciario / Universitario / Otro _____
<b>Ocupación</b>	_____
<b>Trabajo actual:</b>	Autónomo / En relación de dependencia
	<b>Empleador o Empresa:</b> Nombre _____ Tel./Dir.: _____
	<b>Referencias:</b> Apellido y Nombre: _____ Tel./Dir.: _____
<b>Antecedentes Penales:</b>	<b>NO / SI</b> • <i>Condenas / Procesos:</i> • <i>Lugar y Autoridad Judicial:</i>

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

<b>Salud</b>	Salud General:
	Salud Mental:
	¿Recibe tratamiento? - <b>NO / SI</b> – <i>Describe:</i>
<b>Planes Sociales</b>	Denominación:
	Entidad otorgante:
	Referente:

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO:**

<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; height: 80%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; height: 80%;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; height: 80%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; height: 80%;"></div>

**OBSERVACIONES:**

--

**CONSTANCIAS**

..... <b>Firma y Aclaración</b> (de quien completa el presente Registro)	<b>CONTROL INTERNO de Unidad/Equipo Operativa/o:</b> - Cargado en el Sistema MPD (Base Datos) <input type="checkbox"/> <i>(Tilde en caso de corresponder)</i> - Nombre de quien realiza la carga en Sistema: .....
--	---