**REQUÊTE DE RECHERCHE D'ENFANTS ET D'ADULTES DISPARUS**

**[UTILISER DE L'ENCRE BLEUE] FOR BNNPADF V2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date d'ouverture du dossier :** | **Code:**  |
| **Classification:**  | **Enfant**  |  | **Adulte** |  |

 **Bloque N°.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origine de l'ouverture\*** | **Profession** |  | **Demande familiale** | **Renvoi par**  | **Cas renvoyés par des entités publiques ou autonomes** |
|  |  |  | **CNB** |  | **CONABUSQUEDA** |  |  |

|  |
| --- |
| **I. INFORMATIONS SUR LA PERSONNE DISPARUE** |
| **Nom**  |  |
| **Connu/e sous le nom de:** |  |
| **Nom adoptif:** |  |
| **Sexe** | **M** |  | **F** |  | **Âge au moment de la disparition: \_\_\_\_\_\_\_\_ ans \_\_\_\_\_\_\_\_ mois** |
| **Lieu de naissance** | **Département** | **Municipalité** | **District** | **Canton/Quartier/Colonia** | **Caserío/ Valle** |
|  |  |  |  |  |
| **Date de naissance** | **Jour** | **Mois** | **Année** |
|  |  |  |
| **Lieu de naissance selon l'adoption** | **Département** | **Municipalité** | **District** | **Canton/Quartier/Colonia** | **Caserío/ Valle** |
|  |  |  |  |
| **Date de naissance selon l'adoption** | **Jour** | **Mois** | **Année** |
|  |  |  |
| **Nom de la mère** |  | **Âge actuel:** |
| **Décédée:** |
| **Nom du père** |  | **Âge actuel:** |
| **Décédé:** |
| **Documents d'identité** | **Partida de nacimiento Nº:**  |
| **Département:** | **Municipalité:** | **Année:** | **Livre:** | **Page:**  |
| **Passeport nº:**  | **Carte d’identité nº:** |
| **Acte d'adoption Nº:** |  |
| **Département:** | **Municipalité** | **Année:** | **Livre:** | **Page:**  |
| **Passeport Nº:**  | **Certificat de baptême de la paroisse:** |
| **État civil:** | **Nom du conjoint ou partenaire de vie:**  |
| **Nombre d'enfants:** | **En vie:**  |
| **Décédé(e)s:**  |
| **Adresse du domicile au moment de la disparition:** |
| **Situation actuelle du partenaire:** |
| **Savait lire et écrire** | Oui | **Centre d'études:** |
| Non | **Niveau d'études:** |
| **Profession ou métier** |  |
| **Lieu de travail** |  |
| **Appartenance à un groupe** | **Religieux** | **Social** | **Politique** | **Agent de l’État** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **II. INFORMATIONS SUR LA DISPARITION** |
| **Date** | **Jour** | **Mois** | **Année** | **Heure** |
|  |  |  |  |
| **Lieu de la disparition** | **Département** | **Municipalité** | **District** | **Canton/Quartier/Colonia** | **Caserío/ Valle** |
|  |  |  |  |  |
| **Responsable présumé de la disparition** | **FAES** | **FMLN** | **Forces de sécurité** | **Hommes en civil** | **Non déterminé [ND]** |
|  |  |  |  |  |
|  | **Personne responsable, si identifiée:** |  |
| **Démarches entreprises précédemment** | **CICR** | **Habeas Corpus** | **Tutelle légale de l'Archevêché** | **Aide juridique** | **ONG des droits de l'homme** |
| N° de dossier: | N° de dossier: | N° de dossier: | N° de dossier: |  |
| **Commission de la vérité** | **Groupe de travail sur les disparitions forcées ou involontaires** | **CIDH** | **ONG des droits de l'homme** | **Forces de sécurité** |
| N° de dossier: | N° de dossier: |  |  |  |
| **Hôpitaux** | **Prisons** | **CDHES** | **Asociación Pro Búsqueda** | **Autres** |
|  |  |  |  |  |
| **III. DESCRIPTION DES FAITS [Récit de la disparition]:** |
|  |
| **IV. INFORMATIONS ANTE MORTEM [Description morphologique]** |
| **Taille: metres** | **Poids: livres** |
| **Corpulence** | **Mince** |  | **Athlétique** |  | **Obèse** |  | **Moyenne** |  | **Robuste** |  |
| **Color de piel** |  | **Lunares o particularidades** |  |
| **Latéralité:** | **Gaucher** |  | **Droitier** |  |
| **Yeux** | **Couleur:** | **Forme:**  |
| **Texture des cheveux:** | **Lisse** | **Cassant** | **Frisé** | **Ondulé** | **Autre** |
| **Couleur des cheveux:** | **Noir** | **Brun:**  | **Blond** | **Roux** | **Teint** |
| **Forme du nez:** | **Aquiline** | **Étroit** | **Droit** | **Large** |
| **Forme du menton:** |  |
| **Forme de la tête:** | **Ronde** | **Allongée** | **Carrée** | **Ovale** |
| **Dents:** | **Couleur** | **Couronne** | **Caries** | **Taille** | **Absentes** |
| **Maladies:** | **Fractures** | **Prothèses/implants/chirurgies :** |
| **Description des vêtements/habits portés au moment de la disparition:** |
|  |
| **V. TÉMOINS OU INFORMATEURS** |
| **Nom** | **Adresse** | **Qualité [Témoin ou Informateur]** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **VI. FAMILIAIRES** |
| **Nom** | **Lien de parenté** | **Âge** | **Nº DUI** | **Adresse** | **Date du prélèvement d'ADN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **VII. INFORMATIONS SUR LA PERSONNE DÉCLARANTE.** |
| **Nom**:  |
| **Parenté ou relation avec la personne disparue:** |
| **Type de document d'identification:** | **Numéro du document d'identification:** |
| **Adresse de la personne déclarante:** | **État/Pays:** |
| **Numéros de contact:** |
| **Adresse e-mail:** |
| **Signature de la personne déclarante:** | **Nom et signature du responsable de l'ouverture:** |
|  |  |
| **Nom et signature du responsable du processus de recherche:** |

|  |
| --- |
|  |
| **VIII. French: ANNEXES [Documents présentés]** |
| **Photographies:**  |
| **Actes de naissance:** |
| **Témoignages/Déclarations:** |
| **Habeas Corpus:** |
| **Publications de presse:** |
| **Autres documents:** |