



**REGISTRADURÍA**  
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**CIRCULAR Nº 055**

**PARA:** Delegados Departamentales del Registrador Nacional del Estado Civil, Registradores Distritales, Registradores Especiales, Registradores Municipales, Registradores Auxiliares y Funcionarios Responsables Centros de Acopio

**DE:** Director Nacional de Identificación

**FECHA:** Bogotá D.C. **12 MAYO 2008**

**ASUNTO:** Procedimiento para la información y toma de reseña verificación Plena Identidad.

Para poder atender los requerimientos de los ciudadanos que por alguna circunstancia no recuerdan su número de cédula, ó en su defecto para aquellos a los que se es necesario establecer Plena Identidad, se debe tener en cuenta ciertas pautas que garanticen una búsqueda técnica con efectividad, celeridad y eficiencia, por parte de los técnicos en Oficinas Centrales.

Por lo anterior, me permito informarles que el siguiente es el procedimiento para dichos casos:

1. Se enviará en archivo anexo, el formato para la toma de impresiones dactilares e información biográfica.
2. Si se trata de un NN, se debe anotar la edad aproximada y el sexo.
3. En lo posible, colocar fotografía reciente del ciudadano.
4. Cuando el ciudadano suministra los datos biográficos, estos deben



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**0 5 5**

**12 MAYO 2008**


ser consignados en las casilla de acuerdo al formato anexo y, se recomienda que sea la mayor información posible.

5. Para que una reseña dactiloscópica reproduzca fielmente los dactilogramas, se requiere que las manos del ciudadano estén completamente limpias, sin grasa ni sudor.
6. Es necesario examinar los dedos del reseñado con el fin de observar si presentan alguna anomalía accidental o congénita, y dado el caso se debe anotar en la casilla de señales particulares dicha observación.
7. Se debe tener cuidado de no repetir los dedos, tomando la reseña en el orden preestablecido en el formato de la tarjeta.
8. El funcionario de la Registraduría que toma la reseña dactiloscópica debe consignar su nombre y apellido completo en la casilla destinada para tal caso.
9. Para poder emitir una respuesta con mayor celeridad, recomendamos anotar un correo electrónico disponible de la Registrador Municipal, Registrador Especial, Registrador Auxiliar y/o Centros de Acopio y delegaciones Departamentales.

Cordialmente,

**JAIME HERNANDO SUÁREZ BAYONA**  
Director Nacional de Identificación

Elaboró: Nelson Alfonso Campo Valencio  
Revisó: Rubén Darío Quiñero Machado

 <b>REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL</b>	
<b>COORDINACIÓN DE ARCHIVOS DE IDENTIFICACIÓN</b> <b>RESEÑA PARA ESTABLECER PLENA IDENTIDAD</b>	
<b>Registraduría Solicitante:</b>	
<b>Fecha de recibida la reseña:</b>	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 120px; margin: 0 auto;"></div> FOTOGRAFÍA RECIENTE	
<b>C.C.</b>	
<b>Apellidos:</b>	
<b>Nombres:</b>	
<b>Fecha y Lugar de Nacimiento:</b>	
<b>Nombre del Padre:</b>	
<b>Nombre de la Madre:</b>	
<b>Sexo:</b>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Estatura:</b>	
<b>Color:</b>	
<b>Señales Particulares:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Lugar de Residencia entre los 15 y los 30 años:</b>	
<b>Teléfono Residencia:</b>	
<b>Tuvo cédula de ciudadanía:</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Nombre del Reseñador:</b>	
<b>Nombre del Registrador:</b>	
<b>Correo Electrónico para remitir respuesta:</b>	
<hr/> <b>FIRMA REGISTRADOR</b>	

NOTA: ÁREA PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE ARCHIVOS DE IDENTIFICACIÓN.

## FÓRMULA DACTILOSCÓPICA

8 2a. SUBMED. PR. \_\_\_\_\_

9 TEND. \_\_\_\_\_

3 TER. \_\_\_\_\_

6 SUBMED. \_\_\_\_\_

10 2a. SUBMED. AR.

Ó CLAVE. /

1 PRIM \_\_\_\_\_

2 SEC. \_\_\_\_\_ 4 MED. \_\_\_\_\_

5 MAY.

7 FIN. \_\_\_\_\_

# TOMA RESEÑA DEL CIUDADANO

# MANO DERECHA

**1 PULGAR**

## 2 INDICE

### 3 MEDIO

#### 4 ANULAR

## 5 MENIQUE

16

8

4

2

1

+1

## MANO IZQUIERDA

**6 PULGAR**

## 7 INDICE

**8 MEDIO**

9 ANULAR

## 10 MENIQUE

## IMPRESIONES SIMULTANEAS

## MANO IZQUIERDA

**MANO DERECHA**

**PULGAR|PULGAR**