

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:



OTROS MIEMBROS Y
RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

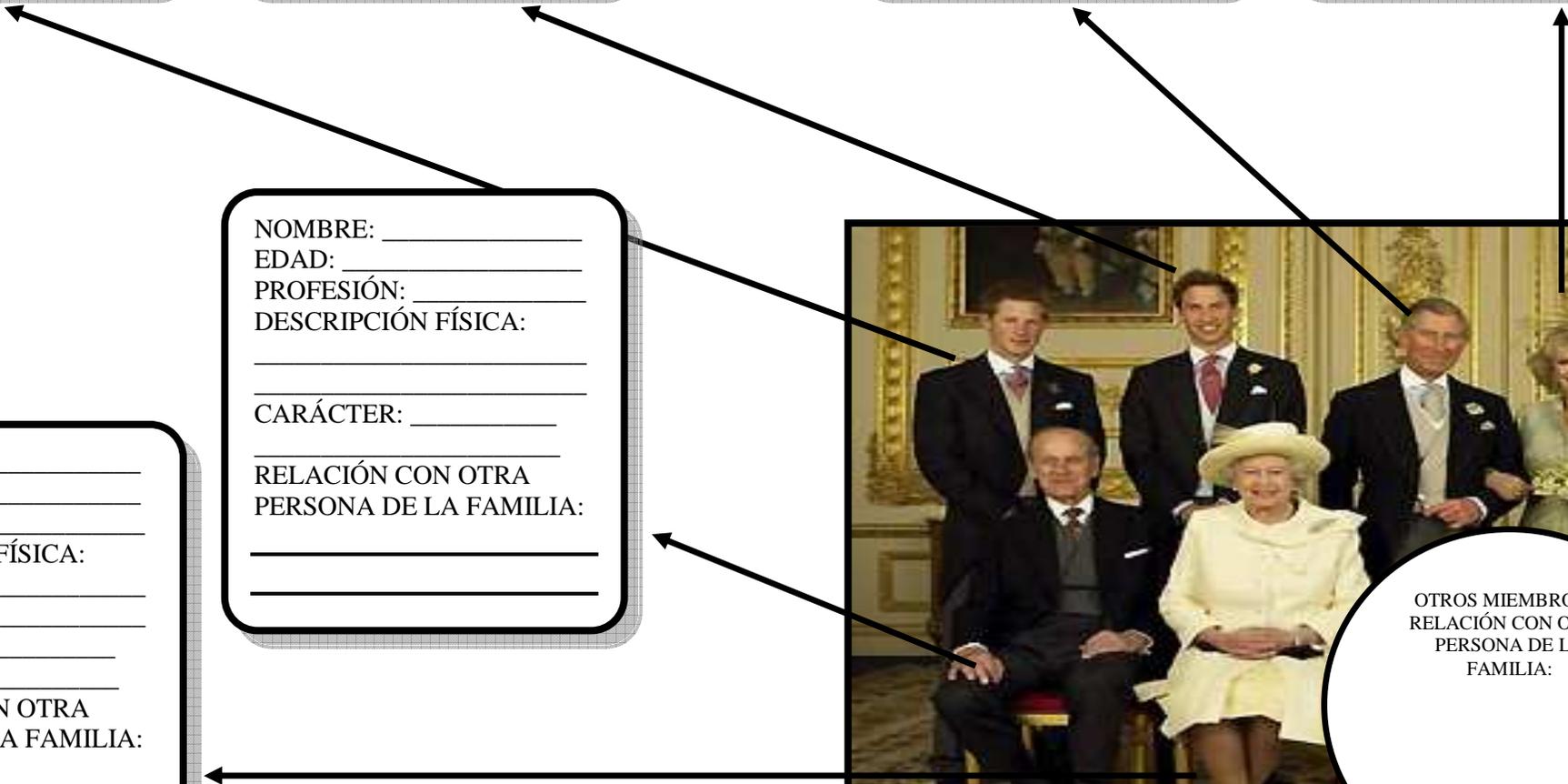
CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRES: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

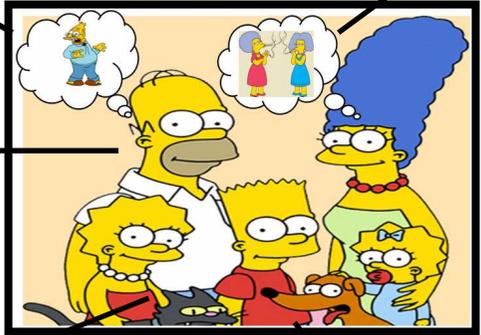
CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

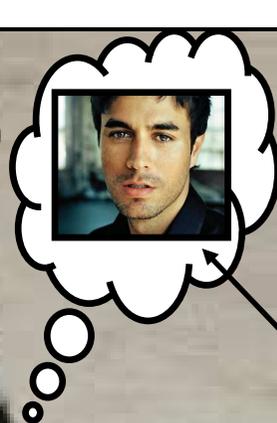
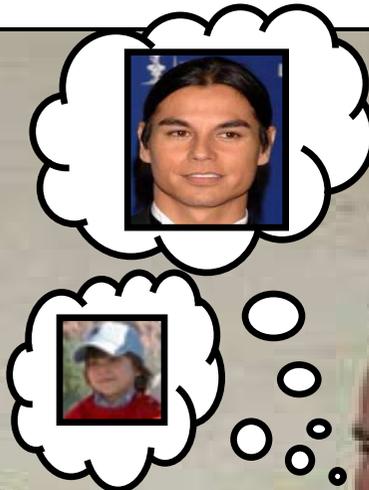
RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA:

OTROS MIEMBROS Y
RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA
FAMILIA:

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____



NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____

OTROS MIEMBROS Y
RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA
FAMILIA:

NOMBRES: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____

NOMBRE: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____

NOMBRES: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

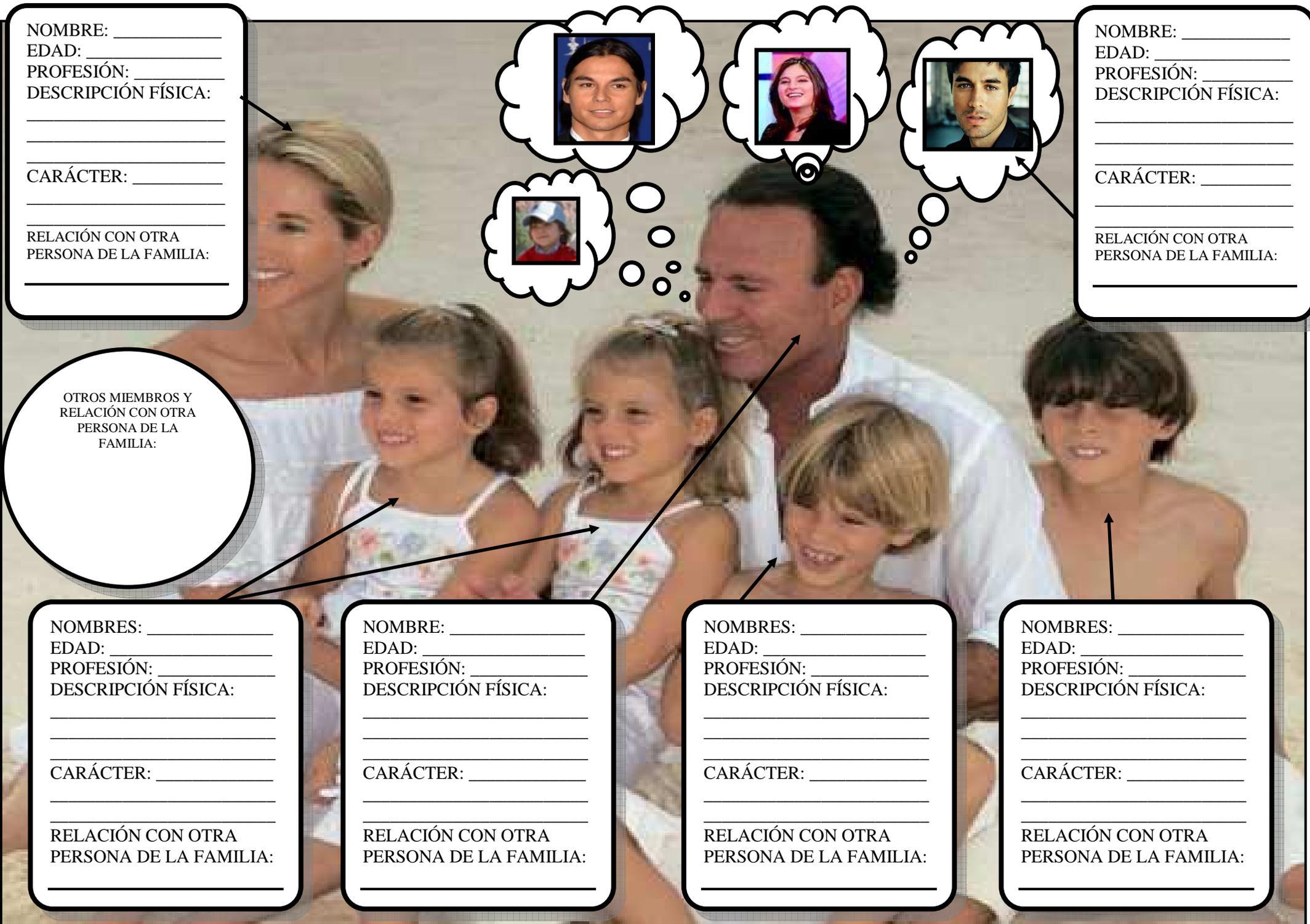
CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____

NOMBRES: _____
EDAD: _____
PROFESIÓN: _____
DESCRIPCIÓN FÍSICA: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
PERSONA DE LA FAMILIA: _____





NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 ORIGEN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 ORIGEN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

OTROS MIEMBROS
 Y RELACIÓN CON
 OTRA PERSONA DE
 LA FAMILIA:





NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:



NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

NOMBRE: _____
 EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN FÍSICA:

CARÁCTER: _____

RELACIÓN CON OTRA
 PERSONA DE LA FAMILIA:

