

710-01 (EAE) 13785

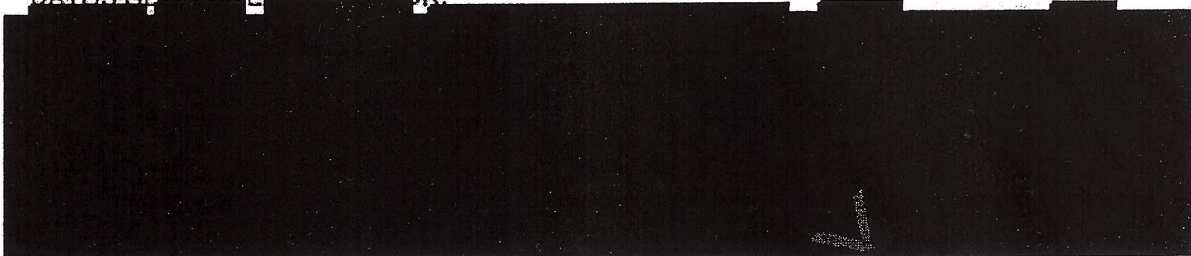
CONSULADO DE MÉXICO
EAGLE PASS, TEXAS, E.U.A.



SECRETARIA DE
RELACIONES EXTERIORES

FICHA PARA REPATRIACIÓN DE MENORES

DATOS GENERALES DEL MENOR:



DATOS SOBRE SU ASEGURAMIENTO:

AUTORIDAD: PATRULLA FRONTERIZA (X) DHS () POLICIA () SHERIFF ()
LUGAR: Eagle Pass DETENCIONES PREVIAS 0
FECHA: 16/ Octubre/08 HORA: 3:30 a.m.

OBSERVACIONES:

DATOS DE RECEPCIÓN:

REQUIERE ATENCIÓN MÉDICA: SI () NO (X)
PRESENTA SIGNOS DE VIOLENCIA: SI (X) NO ()
ATENCIÓN MÉDICA PREVIA: SI () NO (X)
TIPO DE LESIÓN O ENFERMEDAD: Dolores en la espalda, piernas y costillas
TRAJE DINERO CONSIGO: SI () NO (X) CANTIDAD: No
PRESENTA DOCUMENTACIÓN: SI () NO (X) TIPO: No

OBSERVACIONES:
El menor fue agredido por un miembro de la Patrulla Fronteriza. Se abre la investigación.

EL MENOR DESEA
PRESENTAR UNA QUEJA:

SI (X) NO ()
VER REVERSO

[Redacted Signature] FIRMA DEL MENOR

AUTORIDADES RECEPTORAS:

FECHA: _____ HORA: 15:00 HRS

CONSULADO DE MÉXICO	INM	DIF
NOMBRE: <u>dcma</u>	NOMBRE: <u>Fa LPA</u>	
FIRMA: <u>[Signature]</u>	COAHUILA FIRMA: <u>[Signature]</u>	

DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY
OFFICE OF INSPECTOR GENERAL
OFFICE OF INVESTIGATIONS



ROBERTO PEREZ
SPECIAL AGENT

2252 E. Garrison St

4121 HWY. 90 W.
DEL RIO, TEXAS 78840
Roberto.Perez@DHS.GOV

TEL: (830) 775-7492 Ext. 239
CELL: (830) 703-6902
FAX: (830) 703-2065

