



PROJECT: GUARDIANS

UN PROGRAMA COMUNITARIO DESARROLLADO
POR EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DEL
CONDADO RILEY.



Por favor llene el formulario y devuelvalo al:

Departamento de Policía del condado Riley

Attn: Tyler Siefkes

1001 S. Seth Child Road

Manhattan, KS 66502-3115

correo electrónico: projectguardians@rileycountypolice.org

PROYECTO: GUARDIANES es un programa desarrollado por el Departamento de Policía del condado Riley con el propósito de ayudar mejor a aquellos en la comunidad con desórdenes cognitivos, Autismo, o Alzheimer. Este programa fue diseñado para asistir a la policía con los miembros de la comunidad que se han extraviado de casa o necesitan asistencia de la policía.

Información del Participante

Apellido _____	Primer y Segundo Nombre _____
Apodo(s) _____	
Dirección _____	Ciudad _____
Estado _____	Código Postal _____
Núm. de Teléfono _____	Núm. de Seguro Social _____
Núm. de Licencia _____	Estado de Licencia _____
Fecha de Nacimiento _____	Raza/Etnicidad _____
Estatura _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Marca de Nacimiento
Color de Ojos _____	<input type="checkbox"/> Anteojos <input type="checkbox"/> Tatuajes <input type="checkbox"/> Cicatriz
Peso _____	
Color de Cabello _____	

Información del Padre/Guardián

Apellido _____	Primer y Segundo Nombre _____
Núm. de Teléfono _____	Núm. de Teléfono Alternativo _____
Instrucciones especiales para el personal de emergencia _____	

Firma del Participante _____	
(si es mayor de 18 años)	
Firma del Padre/Guardián _____	
(si es aplicable)	

Firma del Empleado _____	
(Testigo de la firma del participante o padre/guardián)	
Núm. del Empleado _____	

Condiciones Médicas del Participante

Individuales con Autismo, Alzheimer o algún desorden cognitivo relevante son actualmente elegibles para el programa PROYECTO: GUARDIANES.

- Autismo
- Alzheimer
- Desorden Cognitivo
- Otro: _____

Una foto reciente del participante es requerido. La foto debe ser 4 x 6 o más grande. Fotos digitales de alta resolución son aceptables. La cabeza del participante debe mirar directamente a la cámara y debe ser el único individuo en la foto.

Para Uso Interno

Esta sección de este formulario debe ser completado por el personal de Centro de Comunicación del Departamento de Policía del condado Riley.

Ingresado por _____
Fecha _____
Notas Internas _____



**Departamento de Policía
del condado Riley**

Para reducir el crimen y mejorar la calidad de vida para los ciudadanos que servimos