

**Yad Vashem**The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority
Hall of Names – P.O.B. 3477, Jerusalem 91034 Israel www.yadvashem.org**REGISTRO DE SOBREVIVIENTES DEL HOLOCAUSTO (SHOA)****Datos biográficos del sobreviviente en la actualidad**

Apellidos:		Nombres:		
Calle:		No.:	Apt.:	Tel.:
Ciudad:	Estado/Provincia:	País:		

Datos biográficos del sobreviviente antes y durante la segunda guerra mundialLa información contenida en esta sección será de dominio público. Si desea que su actual dirección también lo sea, indíquelo aquí

Apellido antes o durante la guerra:		Apellido de soltera:		
Nombres y/o apodos antes o durante la guerra:		Título:	Sexo: M / F	Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento (ciudad):	Distrito:	País:	Ciudadanía:	
Nombre del padre:		Nombre de la madre:		
Nombre de esposo/a:		Apellido de soltera de la esposa:		No. de niños:
Domicilio permanente (ciudad):	Distrito:	País:	Dirección:	
Profesión:	Lugar de trabajo:	Miembro de org./movimiento :		
Domicilio durante la guerra (ciudad):	Distrito:	País:	Dirección:	
Estuvo en un ghetto? Cuál y cuándo?:				
Estuvo en un campo de concentración? Cuál y cuándo?:				
Se escondió bajo falsa identidad? Dónde y bajo cual nombre?:				
Estuvo en circunstancias o eventos especiales? Cuáles y en dónde?:				
Militó en alguna organización (mov. juvenil, Judenrat, Resistencia, Partisanos, etc.)? Cuáles, en dónde y cuándo?:				
Tuvo alguna responsabilidad específica o rango?Cuál y en dónde?:				
En dónde fue liberado?:		Fecha de liberación:	Nombre del campo de personas desplazadas:	
Adónde se dirigió luego de la liberación?:		Si llegó a Israel: lugares en el camino, nombre del barco, año de la Aliá:		

Si el sobreviviente ya no vive, por favor rellenar la siguiente información como persona que envía el formulario

Apellidos, nombres (apellido de soltera):
Dirección y número telefónico:
Lugar y fecha de defunción del sobreviviente:
Parentesco con el sobreviviente fallecido:

Firma: _____ Lugar: _____ Fecha: _____