

HOMBRE/DONANTE		MUJER
	Apellido	
	Nombre	
Preferencias (marcar del 1 al 4)	Grupo sanguíneo	
☐ Estudios Universitarios	Rh	
Paternidad comprobada	Altura	
☐ Deportista ☐ Nivel intelectual medio/alto	Peso	
Albino		Albino
Rubio claro		Rubio claro
Rubio oscuro		Rubio oscuro
Castaño	Color de pelo	Castaño
Castaño oscuro		Castaño oscuro
Negro		Negro
Pelirrojo		Pelirrojo
Liso		Liso
Ondulado	Textura de pelo	Ondulado
Rizado	rextura de pero	Rizado
Negro		Negro
Marrón oscuro		Marrón oscuro
Marrón claro		Marrón claro
Miel		Miel
Verde	Color de ojos	Verde
Celeste	_	Celeste
Azul		Azul
Gris		Gris
GIIS		GHS
Blanca		Blanca
Trigueña	Color de piel	Trigueña
Negra		Negra
Amarilla		Amarilla
Grande		Grande
Mediana	Contextura física	
	Contextura física	Mediana
Pequeña		Pequeña
Ascendencia paterna *		
Ascendencia materna*		

^{*} Se refiere a su antepasado familiar. Ej: española, italiana, polaca, criollo, etc Enviar fotos, una de 6 a 10 años y otra en la actualidad.