

## TWIC Enrollment Screenshots

October 24, 2012

AJOC,  
AJOC

Switch to  
Re-Enrollment

To Process First Time Enrollment,  
Enter Applicant ID Below or Choose Different Search Criteria.

Applicant ID

Applicant ID  
Applicant SSN  
Applicant ARN  
Applicant Visa

Last Name

Collected Pay Rate

- Applicant is a Merchant Mariner or plans to apply for an MMC in the next five years.
- Applicant is not a Merchant Mariner and does not plan to apply for an MMC in the next five years.

Enter Code

Bypass

BioUnique Enrollment 2010

Photo | Signature/Voice | Passport/ID Card Reader | Iris Capture | Finish

Identification | Fingerprint Capture | Fingerprint Review | Biographical Information | 1:1 Fingerprint Match | Document Capture

### Enrollment Station Demographic Information

*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date: 20110526

**SSN**  
*Numero de Seguro Social*

**Alien Registration Number.**  
*Numero de Registro Extranjero*

**Visa Number**  
*Numero de la visa*

**Border Crossing Card**  
*Tarjeta del paso de frontera*

**Canadian ID Number**  
*Numero Canadiense de la Identificación*

**(Legal) First Name**  
*Primer Nombre legal*  
ALFRED

**Alias First Name**  
*Alias Nombre*

**(Legal) Middle Name**  
*Nombre medio legal*  
E

**(Legal) Last Name**  
*Apellido Legal*  
NEWMAN

**Name Suffix**  
*Sufijo*

Navigation: Back | Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | Page 5 | Page 6 | Next

Program Navigation: Exit | Comments | Cancel Enrollment | Refresh | Status | Reports | Next Tab

Please refer to the applicant's document (ex: driver's license, etc.)  
and type in the applicant's name as it appears in the document.

First Name ALFRED

Middle Name E

Last Name NEWMAN

Cancel

Validate Name

BioUnique Enrollment 2010

**NEWMAN, ALFRED E**

Photo    Signature/Voice    Passport/ID Card Reader    Iris Capture    Finish

**Identification**    Fingerprint Capture    Fingerprint Review    Biographical Information    1:1 Fingerprint Match    Document Capture

---

**Enrollment Station Demographic Information**  
*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date  
20110526

**Same As Residence**

<p><b>Street Number / Name</b> <i>Numero/nombre de la calle</i></p> <p>123</p> <p><b>Apartment / Unit Number</b> <i>Numero del apartamento/de la unidad</i></p> <p></p> <p><b>City</b> <i>Ciudad</i></p> <p>ARLINGTON</p> <p><b>State</b> <i>Estado</i></p> <p>Virginia</p> <p><b>Zip Code</b> <i>Codigo Postal</i></p> <p>12345</p> <p><b>Country</b> <i>Pais</i></p> <p>United States</p>	<p><b>Mailing Street Number / Name</b> <i>Numero/nombre de la calle para correo</i></p> <p>123</p> <p><b>Mailing Apartment / Unit Number</b> <i>Numero del apartamento/de la unidad para correo</i></p> <p></p> <p><b>Mailing City</b> <i>Ciudad Para Correo</i></p> <p>ARLINGTON</p> <p><b>Mailing State</b> <i>Estado Para Correo</i></p> <p>Virginia</p> <p><b>Mailing Zip Code</b> <i>Codigo Postal para correo</i></p> <p>12345</p> <p><b>Mailing Country</b> <i>Pais para correo</i></p> <p>United States</p>
---	---

Navigation

Back    Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | Page 5 | Page 6    Next

Program Navigation

Exit    Comments    Cancel Enrollment    Refresh    Status    Reports    Next Tab

BioUnique Enrollment 2010

**NEWMAN, ALFRED E**

Photo    Signature/Voice    Passport/ID Card Reader    Iris Capture    Finish

Identification    Fingerprint Capture    Fingerprint Review    Biographical Information    1:1 Fingerprint Match    Document Capture

---

### Enrollment Station Demographic Information

*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date  
20110526

Same As Residence

**Previous Address 1**  
*Dirección Anterior 1*  
1233 CINCO

**Previous Address 2**  
*Dirección Anterior 2*

**Previous City**  
*Ciudad Anterior*  
HAVANA

**Previous State**  
*Estado Anterior*

**Previous Zip Code**  
*Código postal Anterior*

**Previous Country**  
*País Anterior*  
Cuba

**Date of Birth (i.e. YYYYMMDD)**  
*Fecha de nacimiento*  
19501010

**City of Birth**  
*Ciudad del Nacimiento*  
MCMURDO STATION

**Place of Birth (Country of Birth)**  
*Lugar del nacimiento (País de nacimiento)*  
Antigua and Barbuda

**State of Birth**  
*Estado del nacimiento*

**Country of Citizenship**  
*País de la Ciudadanía*  
United States

**Immigration/Visa Status**  
*Estado de la Inmigración/Visa*

---

Navigation

Back    Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | Page 5 | Page 6    Next

---

Program Navigation

Exit    Comments    Cancel Enrollment    Refresh    Status    Reports    Next Tab

BioUnique Enrollment 2010 NEWMAN, ALFRED E

Photo | Signature/Voice | Passport/ID Card Reader | Iris Capture | Finish

Identification | Fingerprint Capture | Fingerprint Review | Biographical Information | 1:1 Fingerprint Match | Document Capture

### Enrollment Station Demographic Information

*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date: 20110526

<b>Gender</b> <i>Sexo</i> Male	<b>Transportation Mode</b> <i>Mode de transporte</i> Maritime	<b>Method of Notification</b> <i>Mode de notificación</i> Home Phone
<b>Hair Color</b> <i>Color de Pelo</i> Black	<b>Home Phone Country Code</b> <i>Código de país de teléfono</i> 	<b>Home Phone</b> <i>Numero de teléfono</i> 5555555555
<b>Eye Color</b> <i>Color de Ojos</i> Blue	<b>Unlisted Telephone Number?</b> <i>Numero de teléfono sin apuntar</i> 	<b>Fax Number</b> <i>Numero de fax</i> 
<b>Height (5'04" = 504)</b> <i>Altura (5'04" = 504)</i> 510	<b>Cell Phone Country Code</b> <i>Código de país de teléfono celular</i> 	<b>Cell Phone Number</b> <i>Numero de teléfono celular</i> 
<b>Weight</b> <i>Peso</i> 185	<b>Email Address</b> <i>Dirección del correo electrónico</i> 	
<b>Drivers License Type</b> <i>Tipo De la Licencia De Conductores</i> 	<b>Drivers License Number</b> <i>Numero De la Licencia De Conductores</i> 	
<b>Drivers License State</b> <i>Estado De la Licencia De Conductores</i> 	<b>Drivers License Country</b> <i>País De la Licencia De Conductores</i> 	

Navigation: Back | Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | Page 5 | Page 6 | Next

Program Navigation: Exit | Comments | Cancel Enrollment | Refresh | Status | Reports | Next Tab

TWIC Enrollment Screenshots  
October 24, 2012

BioUnique Enrollment 2010

**NEWMAN, ALFRED E**

Photo    Signature/Voice    Passport/ID Card Reader    Iris Capture    Finish

**Identification**    Fingerprint Capture    Fingerprint Review    Biographical Information    1:1 Fingerprint Match    Document Capture

---

**Enrollment Station Demographic Information**  
*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date  
20110526

<p><b>Occupation</b> <i>Ocupación</i></p> <p>Merchant Mariners</p> <p><b>Employer's Name</b> <i>Nombre Del Patron</i></p> <p></p> <p><b>Job Description</b> <i>Descripción de las funciones</i></p> <p></p> <p><b>Office Address Street Number/Name</b> <i>Calle Number/Name De la Dirección De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Address Line 2</b> <i>Línea 2 De la Dirección De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office City</b> <i>Ciudad De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Country</b> <i>País De la Oficina</i></p> <p></p>	<p><b>Office Phone</b> <i>Teléfono De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Extension</b> <i>Extensión De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Fax</b> <i>Fax De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Room</b> <i>Número De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Email Address</b> <i>Dirección Del Correo Electrónico De la Oficina</i></p> <p></p>
<p><b>Office State</b> <i>Estado De la Oficina</i></p> <p></p> <p><b>Office Zip Code</b> <i>Código Postal De la Oficina</i></p> <p></p>	

Navigation

Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | **Page 5** | Page 6

Program Navigation



BioUnique Enrollment 2010

**NEWMAN, ALFRED E**

Photo    Signature/Voice    Passport/ID Card Reader    Iris Capture    Finish

**Identification**    Fingerprint Capture    Fingerprint Review    Biographical Information    1:1 Fingerprint Match    Document Capture

---

**Enrollment Station Demographic Information**  
*Información Demográfica De la Estación De la Inscripción*

Today's Date  
20110526

<p><b>Previous First Name</b> <i>Nombre Anterior</i></p> <input type="text"/>	<p><b>Enrollment Card Pick-up Location</b> <i>Ubicación de recogida de tarjeta de inscripción</i></p> <input type="text" value="AJOC"/>
<p><b>Previous Middle Name</b> <i>Nombre Medio Anterior</i></p> <input type="text"/>	
<p><b>Previous Last Name</b> <i>Apellido Anterior</i></p> <input type="text"/>	
<p><b>Previous Suffix</b> <i>Sufijo Anterior</i></p> <input type="text"/>	

Navigation

Page 1 | Page 2 | Page 3 | Page 4 | Page 5 | Page 6

Program Navigation





















