



N° Solicitud

N° Sistema

## FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DE PASAPORTE

FOTOGRAFIA (FONDO BLANCO) 4cm de ancho por 5 cm de alto		REPRESENTACIÓN DIPLOMATICA / CONSULAR: _____							
		FECHA ( día / mes / año ) _____							
FIRMA PERSONAL Dentro del Cuadro  No Firma		Solicitud por:		Robo/extravío Deterioro	Caducidad Primera Vez	Hojas Agotadas Corrección Datos			
		A. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES							
HUELLA DERECHA ANULAR <input type="checkbox"/> INDICE <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> MEÑIQUE <input type="checkbox"/> PULGAR <input type="checkbox"/> Sin huella <input type="checkbox"/>		1. Sexo _____							
		2. Color de Ojos _____							
		3. Estatura (cm) _____							
		4. Color de Piel _____							
		5. Color de Cabellos _____							
		6. Señas Particulares _____							
HUELLA IZQUIERDA ANULAR <input type="checkbox"/> INDICE <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> MEÑIQUE <input type="checkbox"/> PULGAR <input type="checkbox"/> Sin huella <input type="checkbox"/>		EL PASAPORTE SE EMITIRÁ COMO:							
		APELLIDOS _____							
		NOMBRES _____			NO. PASAPORTE _____				
		LUGAR DE NACIMIENTO _____		FECHA DE NACIMIENTO _____		SEXO _____			
		Firma Conformidad del Interesado							
		Firma Funcionario Consular							
Certifico haber leído y verificado mi información, firmo y doy conformidad aceptando no responsabilizar al Consulado por errores que se presenten en lo posterior									
Nombre: _____									
B. DATOS GENERALES DE LA PERSONA									
_____		_____		_____		_____			
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre		2do Nombre			
_____		_____		_____		_____			
Estado Civil		Apellido del Esposo		Nombre Padre		Nombre Madre			
_____		_____		_____		_____			
N° Cedula de Identidad		N° de Serie Pasaporte Anterior		Profesión		Correo Electrónico			
_____		_____		_____		_____			
País de Residencia		Región/Ciudad Residencia		Dirección		Teléfono			
_____		_____		_____		_____			
C. DATOS NACIMIENTO									
_____		_____		_____		_____			
Fecha nacimiento ( día / mes / año )		País de Nacimiento		Departamento Estado/Región/Provincia (si es país extranjero)		Provincia			
_____		_____		_____		Municipio			
_____		_____		_____		_____			
USO OFICIAL					USO OFICIAL				