



SERVICIO ADMINISTRATIVO DE IDENTIFICACIÓN MIGRACIÓN Y  
EXTRANJERÍA  
DIRECCIÓN DE EXTRANJERÍA  
COORDINACIÓN DE ADMISIÓN

**SOLICITUD DE PERSONAL CALIFICADO**  
**Y/O SOLICITUD DE FAMILIARES**

Nº DE EXPEDIENTE:	FECHA DE RECEPCIÓN:
-------------------	---------------------

**PERSONA SOLICITADA**

APELLIDOS:	NOMBRES:
------------	----------

NACIONALIDAD:
---------------

TIPO DE VISA:    TR-L <input type="checkbox"/> TR-I <input type="checkbox"/> TR-FL <input type="checkbox"/> TR-FI <input type="checkbox"/>
--

NOMBRE DE LA EMPRESA SOLICITANTE:
-----------------------------------

REPRESENTANTE LEGAL:
----------------------

CÉDULA DE IDENTIDAD:
----------------------

EMAIL DEL SOLICITANTE:	TELÉFONOS:
------------------------	------------

FECHA DE CONSIGNACIÓN DE LA SOLICITUD:
--

OBSERVACIÓN:
--------------

**SOLO PARA USO INTERNO:**

<input type="checkbox"/>	_____	FECHA:    /    /
	FUNCIONARIO RECEPTOR	
<input type="checkbox"/>	_____	FECHA:    /    /
	FUNCIONARIO ENCARGADO DEL CUEQUEO	
<input type="checkbox"/>	_____	FECHA:    /    /
	FUNCIONARIO ELABORADOR	

NOTA: NO DEBE DEJAR ESPACIOS EN BLANCO Y DEBE COLOCAR EL CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE Y EL SOLICITADO OBLIGATORIAMENTE.

SOLICITUD DE INGRESO AL PAÍS  
**PERSONA SOLICITADA**

FOTO



APELLIDOS:		NOMBRES:	
NACIONALIDAD:		F/N: / /	EDAD:
PROFESIÓN:	ESTADO CIVIL: Sol. <input type="checkbox"/> Cas. <input type="checkbox"/> Div. <input type="checkbox"/> Viu. <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN ACTUAL DEL SOLICITADO:			
EMAIL DEL SOLICITADO:		TELEFONO:	

**CONSULADO DONDE SOLICITARÁ LA VISA**

CIUDAD:	PAÍS:
TIPO DE VISA QUE SOLICITA:      TRANSEUNTE: TR-FV <input type="checkbox"/> TR-F <input type="checkbox"/> TR-E <input type="checkbox"/> TR-RE <input type="checkbox"/>	
TR-F-E <input type="checkbox"/> TR-F-RE <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/>	

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS:		NOMBRES:	
C.I.N <sup>a</sup> V- <input type="checkbox"/> E- <input type="checkbox"/>	PAÍS:		
CONDICIÓN ACTUAL:	OCUPACIÓN ACTUAL:		
PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITADA:    CÓNYUGE: <input type="checkbox"/> HIJO (A): <input type="checkbox"/> PROGENITORES: <input type="checkbox"/> PADRES POLÍTICOS: <input type="checkbox"/>			
OTROS: <input type="checkbox"/>			
DIRECCIÓN ACTUAL DEL SOLICITANTE:			
E-MAIL DEL SOLICITANTE:			

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**NOTA: NO DEBE DEJAR ESPACIOS EN BLANCO**

OBSERVACIONES:
----------------