

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 ^a 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:



SERVICIO ADMINISTRATIVO
IDENTIFICACIÓN
MIGRACIÓN Y
EXTRANJERÍA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA

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

PLANILLA RELACIONADA CON SOLICITUD DE FAMILIARES

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

PERSONA SOLICITADA

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

NACIONALIDAD:

TIPO DE VISA: 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"/> TURISTA <input type="checkbox"/>

EMAIL DEL SOLICITADO:	TELEFONO:
-----------------------	-----------

DATOS DEL SOLICITANTE:

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

CÉDULA DE IDENTIDAD:	PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITADA:
----------------------	---------------------------------------

DIRECCIÓN:

--

OBSERVACIÓN:

E-MAIL DEL SOLICITANTE:

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.