



**EMBAJADA DE LA REPÚBLICA DE CUBA. CANBERRA, AUSTRALIA**  
**PLANILLA ÚNICA DE TRÁMITES MIGRATORIOS**

**Tipo de trámite:**     Prórroga     Confección de pasaporte     Inscripción consular     Solicitud Resиден. permanente en Cuba

Otro (Especificar)

**Reside en Australia:**     Temporal     Permanente

**DATOS GENERALES**

ADJUNTAR  
  
FOTO  
  
AQUÍ

*Declaro que todos los datos que se reflejan en este formulario corresponden con la realidad.*

**Fecha de solicitud:**

*Firma del solicitante (Dentro del rectángulo)*

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|                             |                  |                         |     |   |  |  |  |
|-----------------------------|------------------|-------------------------|-----|---|--|--|--|
| <b>Primer Apellido</b>      |                  | <b>Segundo Apellido</b> |     | <b>Primer Nombre</b>  |  | <b>Segundo Nombre</b>  |  |
| Nombre del padre            |                  | Nombre de la madre      |     | Estatura (cm)   | Peso (kg)  | <b>Estado civil:</b><br><input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado<br><input type="checkbox"/> Viudo (a) |  |
| <b>Lugar de nacimiento:</b> |                  |                         |     |   |  | <b>Color de los ojos</b>   |  |
| País                        | Municipio/Ciudad | Provincia               |     | <input type="checkbox"/> Negros <input type="checkbox"/> Claros <input type="checkbox"/> Pardos |  |  |  |
|                             |                  |                         |     |   |  | <b>Color de la piel</b>  |  |
|                             |                  |                         |     |   |  | <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Mestiza <input type="checkbox"/> Otra  |  |
| Fecha de nacimiento:        | Día              | Mes                     | Año |   | <b>Color del cabello</b>   |  |  |
| Profesión                   |                  | Nivel de escolaridad    |     |   | <input type="checkbox"/> Canoso <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Rubio <input type="checkbox"/> Otros<br><input type="checkbox"/> Castaño |  |  |

**Al salir de Cuba lo hizo:**  Legal  Ilegal  Por Asunto Oficial    Fecha última salida (Mes/Año): \_\_\_\_\_

**RESIDENCIA EN AUSTRALIA**

|  |        |               |
|--|--------|---------------|
| Dirección (calle, ave, apto, entre calles) |        | Código Postal |
| Provincia/Estado/Región                    |        | País          |
| Teléfono móvil para contacto               | E-mail |               |

**DATOS LABORALES O ESTUDIO**

|  |               |
|--|---------------|
| Nombre del centro de trabajo o estudio     | Ocupación     |
| Dirección (calle, ave, apto, entre calles) | Código Postal |

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Provincia/Estado/Región | País |
|-------------------------|------|

**DATOS DE REFERENCIA EN CUBA\***

|  |            |
|--|------------|
| Nombre y apellidos                         | Parentezco |
| Dirección (calle, ave, apto, entre calles) |            |
| Municipio y Provincia                      | Teléfono   |

\* Puede ser un familiar, vecino o amigo que certifique su identidad.

| Lugar de residencia del solicitante en Cuba (Incluir las dos últimas direcciones)** |       |       |
|---|-------|-------|
| Dirección   | Desde | Hasta |
|   |       |       |
|   |       |       |

\*\* Si el solicitante no tiene residencia en Cuba, especificar las últimas dos direcciones en las cuales vivió antes de salir de forma definitiva del país.

**PARA SERVICIOS ASOCIADOS A PASAPORTE: DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO POSTAL.**

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| POBOX number or street address | State    |
| Suburb or town                 | Postcode |

**ASPECTOS A TENER EN CUENTA PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO:**

- En caso de que el ciudadano cubano solicite la confección del pasaporte deberá presentar su inscripción de nacimiento. En caso de renovación deberá presentar su pasaporte vencido, el cual le será retornado una vez se reciba el nuevo.
- El llenado de la planilla deberá ser realizado en máquina o con letra molde.
- La planilla no será válida de presentar enmiendas, tachaduras o borrones.
- Es necesario que el interesado especifique la profesión. En caso de estar desempleado deberá reflejarlo en la planilla y no dejar el espacio en blanco.
- Las formas de pago que se aceptan son: Money Order/Cheque Bancario hecho a "Consulate of Cuba", o transferencia bancaria colocando su nombre en "detalles de la cuenta". Tenga en consideración que si utiliza transferencia bancaria deberá adjuntar a la solicitud el recibo de pago.

Name: "CONSULATE REP CUBA"

BSB: 082 - 902

Account No.: 65 – 886 - 1632

|   |
|---|
| <p><b>POR CORREO POSTAL</b><br/>         Consulate of Cuba<br/>         PO BOX 4433. Manuka, 2603</p> |
|---|

|  |
|--|
| <p><b>EN PERSONA</b><br/>         Lunes a Viernes, 9.00AM -1.00PM en<br/>         29 Kareelah Vista O'Malley, ACT 2606.<br/> <i>Por favor, no enviar correos postales a esta dirección</i></p> |
|--|