



**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> <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <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			
Profesión			Nivel de escolaridad			<b>Color del cabello</b> <input type="checkbox"/> Canoso <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Rubio <input type="checkbox"/> Otros <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>          Consulate of Cuba          PO BOX 4433. Manuka, 2603</p>
---

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