

**EMBAJADA DE CUBA
REPÚBLICA DE MALI**

INSCRIPCION CONSULAR

FECHA: _____

Folio:

1ER. APELLIDO:	2DO. APELLIDO:	NOMBRES:
----------------	----------------	----------

DATOS GENERALES

LUGAR NACIMIENTO: (Municipio y Provincia y País)		FECHA NACIMIENTO:		FOTO
REGISTRO CIVIL NACIMIENTO: (Municipio y Provincia, País)		TOMO: FOLIO:		
NOMBRE(S) DEL PADRE:	NOMBRE(S) DE LA MADRE:	SEXO:	ESTATURA:	
COLOR DEL PELO:	COLOR DE LOS OJOS:	COLOR DE LA PIEL:		
PROFESION:	OCUPACION:	ESTADO CIVIL:		
NIVEL ESCOLAR: __ PRIMARIA __ SECUNDARIA __ PRE-UNIVERSITARIO __ UNIVERSITARIOS __ TECNICO MEDIO		FECHA SALIDA DE CUBA 1RA.VEZ:		VIA UTILIZADA:
PAIS DESTINO:	FECHA DE LLEGADA A MALI:	ULTIMA FECHA SALIDA DE CUBA:		HA ADOPTADO OTRA CIUDADANIA: __ SI __ NO
CATEGORIA MIGRATORIA DE SALIDA DE CUBA: __ PRE __ PSI __ PVT __ A. OFICIAL __ PVE __ SALIDA DEFINITIVA __ PERMISO EMIGRACION __ EMIGRANTE				
CATEGORIA MIGRATORIA ACTUAL: __ PRE __ PSI __ PVT __ A. OFICIAL __ PVE __ SALIDA DEFINITIVA __ PERMISO EMIGRACION __ EMIGRANTE				

DATOS DEL PASAPORTE

NUMERO:	FECHA DE EXPEDICION:	TIPO:	PAIS DE EXPEDICION:
---------	----------------------	-------	---------------------

LUGAR DE RESIDENCIA EN CUBA

DIRECCION:		
REPARTO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:

LUGAR DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO

DIRECCION: (Calle, No. Apto, Edif., entre calles, Municipio, Departamento)		
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	TELEFONO:

DIRECCION DEL TRABAJO

NOMBRE DEL CENTRO TRABAJO:		TELEFONO:	
DIRECCION (Calle, No. Apto, Edif., entre calles, Municipio, Departamento)			
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	FAX:

DATOS FAMILIARES

NOMBRE(S) Y APELLIDOS CONYUGE:		CIUDADANIA DEL CONYUGE:	
NOMBRE(S) DE LOS HIJOS:		APELLIDOS:	

FAMILIARES DE REFERENCIA EN CUBA

NOMBRES Y APELLIDOS:				
DIRECCION:				
REPARTO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PARENTESCO:	TELEFONO:

NOMBRES Y APELLIDOS:				
DIRECCION:				
REPARTO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PARENTESCO:	TELEFONO:

FAMILIARES DE REFERENCIA EN MALI

NOMBRES Y APELLIDOS:				
DIRECCION:				
REPARTO:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	PARENTESCO:	TELEFONO:

NOMBRES Y APELLIDOS:				
DIRECCION:				
REPARTO:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	PARENTESCO:	TELEFONO:

E-mail:

Toda la información que brinde deberá ser fiel y exacta.

Firma del Solicitante: