

**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:	
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:	OCCUPACION:	ESTADO CIVIL:	
NIVEL ESCOLAR: <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PRE-UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIOS <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CATEGORIA MIGRATORIA DE SALIDA DE CUBA: <input type="checkbox"/> PRE <input type="checkbox"/> PSI <input type="checkbox"/> PVT <input type="checkbox"/> A. OFICIAL <input type="checkbox"/> PVE <input type="checkbox"/> SALIDA DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PERMISO EMIGRACION <input type="checkbox"/> EMIGRANTE			
CATEGORIA MIGRATORIA ACTUAL: <input type="checkbox"/> PRE <input type="checkbox"/> PSI <input type="checkbox"/> PVT <input type="checkbox"/> A. OFICIAL <input type="checkbox"/> PVE <input type="checkbox"/> SALIDA DEFINITIVA <input type="checkbox"/> PERMISO EMIGRACION <input type="checkbox"/> 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: