

FOTO PEGADA
(4 1/2 X 4 1/2)

Firma del Solicitante (dentro del rectángulo)

Fecha de Solicitud
Día Mes Año
Nr. del Pasaporte
Consulado

Declaro que los datos que aparecen en este formulario se ajustan a la realidad

Datos Generales

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Hijo de: Padre Y Madre Estatura (cm) Sexo Masc. Fem. Color Ojos Claros Neeros Pardos Color Piel Blanca Neera Amarilla Mulata Albina Color Cabellos Canoso Negro Rubio Castaño Rojo Otros

Características Especiales

País de Residencia

Clasificación Migratoria al salir de Cuba

Fecha de salida

Estado PVE PVT PSE AO PRE/PSI ILEGAL Día Mes Año

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

País Provincia Municipio/Ciudad Día Mes Año

Lugar de Residencia Actual

Dirección (calle, Ave. Nro. Entre Calles) Código Postal
Provincia - Estado - Región País
Teléfono Fax E-Mail

Datos Laborales o de Estudio

Nombre Del Centro de Trabajo/Estudio Profesión Ocupación
Dirección (calle, Ave., Nro., Entre Calles) Código Postal
Provincia - Estado - Región País
Teléfono Fax E-Mail

Nivel Cultural

Ocupación

Profesión u Oficio

Nombre y Apellidos de la Referencia en Cuba

Dirección de la Referencia (incluir la provincia)

Lugar de Residencia en Cuba (dos últimas direcciones)

	Desde	Hasta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Para la confección del Pasaporte el titular presentó y se comprobó con:

Pasaporte vencido

Número

Fecha de expedición

Lugar

Certificación de Nacimiento

Tomo

Folio

Registro Civil

Inscripción Consular

Número

De Fecha

Arancel

\$

Valoración Consular

Firma del Cónsul y Cuño