

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN CONSULAR

Fecha de inscripción: _____

Número de Registro: _____

Nombres y Apellidos: _____

No. Pasaporte: _____ Tipo de Pasaporte: Ordinario: _____ Oficial: _____

Fecha de emisión del Pasaporte: _____ / _____ / _____

Fecha de vencimiento del Pasaporte: _____ / _____ / _____

Fecha de salida de Cuba (primera vez): _____ / _____ / _____

Fecha de salida de Cuba (última vez): _____ / _____ / _____

Documentos de identidad uruguayos:

Pasaporte: _____ Cédula: _____

A completar por el Consulado (Categoría migratoria)

Actual:

Residente en el Exterior ____ Emigrado ____ Residente en el territorio nacional ____

Al salir de Cuba:

Residente en el Exterior ____ PSI ____ Salida Indefinida ____ PVE ____ AO ____ PVT ____

Datos generales:

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Lugar de nacimiento: _____, _____, _____
Municipio Provincia País

Registro Civil de nacimiento: _____
(Registro, Municipio, Provincia)

Tomo del Registro de nacimiento: _____ Folio del Registro de nacimiento: _____

Nombres y apellidos del padre: _____

Nombres y apellidos de la madre: _____

Estado Civil: Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ / Estatura (cm) _____ Peso (kg): _____

MISION CONSULAR: Sección Consular de Cuba, Montevideo, Uruguay

Ciudad País

Color del pelo: _____ Color de los ojos: _____ Color de la piel: _____

Nivel académico: Universitario _____ Técnico _____ Pre Univ _____ Secundario _____ Primario _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Dirección en Uruguay:

Calle: _____ No. _____ Entre/Esq: _____

Localidad/Barrio: _____ Departamento: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Dirección de trabajo/estudio en Uruguay:

Calle: _____ No. _____ Entre/Esq: _____

Localidad/Barrio: _____ Departamento: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Contacto en Cuba (persona que pueda facilitar referencia suya ante cualquier situación):

Nombre y apellidos: _____

Parentesco: _____

Dirección: Calle: _____ No. _____ Entre/Esq: _____

Reparto/Barrio/Zona: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

Firma: _____