

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONSULAR

Nota. Entregar junto a la planilla:

Dos fotos tipo carné.

Fotocopia del pasaporte cubano.

Fotocopia de certificado de nacimiento cubano

Foto

Fecha de inscripción: _____ Número de Registro: _____

Nombres: _____ Sexo: M F

Apellidos: _____ (1ro) _____ (2do)

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: _____

Número de pasaporte: _____ Tipo de pasaporte: Ordinario: _____ Oficial: _____

Fecha de emisión del pasaporte: __/__/__ Fecha de vencimiento: __/__/__

Fecha de salida de Cuba: __/__/__

Categoría migratoria:

Actual: Residente en el Exterior _____ Emigrado _____

Visita al exterior (menos de 24 meses) _____ Asunto oficial _____

Al salir de Cuba: Residente en el Exterior ___ PSI ___ Salida Indefinida ___ PVE ___ AO ___ PVT ___

Datos generales:

Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____

Estatura (cm): _____ Peso (kg): _____

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

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

Profesión: _____ Ocupación: _____

Documentos de identidad uruguayos:

Pasaporte uruguayo: _____ : _____

Dirección en Uruguay:

Número: _____ Calle: _____ Localidad: _____

Partido o Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Dirección de trabajo/ estudio en Uruguay:

Nombre del lugar de trabajo/ estudio: _____

Calle: _____ Número: _____ Localidad: _____

Partido o Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Familiar de referencia en Cuba:

Nombre y apellidos: _____

Parentesco: _____

Dirección: calle _____, e/ _____ y _____,
número _____, barrio _____, municipio _____, provincia _____

Teléfono: _____, _____

Firma del solicitante: _____