

## 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 BOLIVIA:	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**

<b>NOMBRE(S) Y APELLIDOS CONYUGE:</b>		<b>CIUDADANIA DEL CONYUGE:</b>	
<b>NOMBRE(S) DE LOS HIJOS:</b>	<b>APELLIDOS:</b>		

**FAMILIARES DE REFERENCIA EN CUBA**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>				
<b>DIRECCION:</b>				
<b>REPARTO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>				
<b>DIRECCION:</b>				
<b>REPARTO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>

**FAMILIARES DE REFERENCIA EN BOLIVIA**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>				
<b>DIRECCION:</b>				
<b>REPARTO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>				
<b>DIRECCION:</b>				
<b>REPARTO:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>

**Firma del Solicitante:**