



Consulado General de Cuba  
São Paulo

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONSULAR

Firma del solicitante

FOTO

Sao Paulo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Sr. Cónsul General:

El que suscribe solicita ser inscripto en el Registro de Ciudadanos Cubanos del Consulado General de la República de Cuba en São Paulo, para lo cual ofrece los siguientes datos:

primer nombre \_\_\_\_\_ segundo nombre \_\_\_\_\_

primer apellido \_\_\_\_\_ segundo apellido \_\_\_\_\_

estado civil \_\_\_\_\_ apellido de casado (a) \_\_\_\_\_

fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ país de nacimiento \_\_\_\_\_

provincia de nacimiento \_\_\_\_\_ municipio de nacimiento \_\_\_\_\_

Registro civil de nacimiento \_\_\_\_\_ tomo \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de mi madre \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de mi padre \_\_\_\_\_

Color del: Pelo \_\_\_\_\_ ojos \_\_\_\_\_ piel \_\_\_\_\_ estatura \_\_\_\_\_

sexo \_\_\_\_\_ No. Permanente de Identidad \_\_\_\_\_

Nivel cultural \_\_\_\_\_ profesión \_\_\_\_\_

ocupación \_\_\_\_\_ No. RNE \_\_\_\_\_

No. Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pasaporte: No. \_\_\_\_\_ Fecha Expedición \_\_\_\_\_ Fecha Vencimiento \_\_\_\_\_

**Dirección Actual en Brasil:** Avenida o calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

estado \_\_\_\_\_ código Postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES:**

Nombre Centro de trabajo \_\_\_\_\_ ocupación \_\_\_\_\_

Avenida o calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

estado \_\_\_\_\_ código Postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

**DATOS RESIDENCIALES DE CUBA:**

**Penúltima de Cuba:** Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Reparto o barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

Residí en esta dirección desde el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Última de Cuba:** Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Reparto o barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

Residí en esta dirección desde el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Referencia en Cuba:**

primer nombre \_\_\_\_\_ segundo nombre \_\_\_\_\_

primer apellido \_\_\_\_\_ segundo apellido \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Reparto o barrio \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

**Fecha de salida de Cuba** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CONDICIÓN MIGRATORIA AL SALIR DE CUBA**

Viaje al Exterior \_\_\_\_\_ Asunto Oficial \_\_\_\_\_  
Residencia en el Exterior \_\_\_\_\_ Salida Definitiva \_\_\_\_\_  
Viaje Temporal \_\_\_\_\_ Ilegal \_\_\_\_\_

**CONDICIÓN MIGRATORIA ACTUAL**

Viaje al Exterior \_\_\_\_\_ Asunto Oficial \_\_\_\_\_  
Residencia en el Exterior \_\_\_\_\_ Salida Definitiva \_\_\_\_\_  
Viaje Temporal \_\_\_\_\_ Emigrado \_\_\_\_\_

**Nota:** Junto con esta planilla usted deberá entregar:  
Dos fotos tipo carné.  
Fotocopia del pasaporte vigente.  
Fotocopia del documento de residencia en el país.