

Nº de Inscripción Consular: _____

República de Cuba
Ministerio del Interior
Dirección de Inmigración y Extranjería

Pasaporte
 Renovación 1ra Vez
 Prórroga DVT

Habilitación
CCM

Permiso de Entrada
HE-1 HF-6
HE-3 HF-11
HF-4

FOTO PEGADA
(4 ½ X 4 ½)

- Vista al frente
- No gafas
- A Color
- Sin bufandas o abrigos
- No camisetas ni tirantes

Firma del Solicitante (**dentro del rectángulo y con tinta negra**)
La firma no debe tocar los bordes del rectángulo.

Fecha de Solicitud

Día Mes Año

Nº 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
 Nuevos
 Pardos

Color Piel

Blanca
 Nuevos
 Amarrilla

Color Cabellos

Canoso Castaño
 Negro Rojo
 Rubio Otros

Características Especiales

País de Residencia

Estado/Ciudad

Clasificación Migratoria al salir de Cuba

PVE PSE PRE/PSI
 PVT AO ILEGAL

Fecha de salida

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 (fijo y móvil)

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 escolar

Ocupación

Profesión u Oficio

Nombre y apellidos de la persona de referencia en Cuba (indicar parentesco)

Dirección de la persona de referencia en Cuba (incluir la provincia)

Direcciones donde residió en Cuba (dos últimas)

	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