

FOTO PEGADA
(4 1/2 X 4 1/2)

Firma del Solicitante (dentro del rectángulo)

Fecha de Solicitud

Día Mes Año

Nr. 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 Neeros Pardos **Color Piel** Blanca Neera Amarilla Mulata Albina **Color Cabellos** Canoso Negro Rubio Castaño Rojo Otros

Características Especiales

País de Residencia **Clasificación Migratoria al salir de Cuba** **Fecha de salida**

Estado PVE PVT PSE AO PRE/PSI ILEGAL

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 Fax E-Mail

Datos Laborales o de Estudio **PROG DE DATOS**

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 Cultural

 Ocupación

 Profesión u Oficio

Nombre y Apellidos de la Referencia en Cuba

Dirección de la Referencia (incluir la provincia)

Lugar de Residencia en Cuba (dos últimas direcciones)

	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