

Confección Prórroga

FOTO PEGADA
(4½ x 4½)

Firma del Solicitante (dentro del rectángulo)

Fecha de Solicitud
Día Mes Año

Nr. de Identidad

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	Color Ojos	Color Piel	Color cabello
<input type="checkbox"/> Masc.	<input type="checkbox"/> Claros	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Mestiza	<input type="checkbox"/> Canoso <input type="checkbox"/> Castaño
<input type="checkbox"/> Fem.	<input type="checkbox"/> Oscuros	<input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Albina	<input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Rojo
	<input type="checkbox"/> Pardos	<input type="checkbox"/> Amarilla	<input type="checkbox"/> Rubio <input type="checkbox"/> Otros

Características especiales

MINREX **PERMISO DE ENTRADA**

Órgano Solicitante Motivo de Viaje

Clasificación Migratoria al salir de Cuba

Asto. Oficial PRE PVE Otros

PVT PSI Permiso Emigración

Fecha de Salida
Día Mes Año

Lugar de nacimiento

País Provincia Municipio/ Ciudad

Fecha de Nacimiento
Día Mes Año

Lugar de Residencia actual

Dirección (calle, ave, nr., apto, entre calles) Código Postal

Provincia – Estado - Región País

Teléfono Fax E-mail

Datos Laborales o de Estudio actual

Nombre de Centro de Trabajo/ Estudio profesión ocupación

Dirección (calle, ave, nr., apto, entre calles) Código Postal

Provincia – Estado - Región País

Teléfono Fax E-mail