

Secretaría de Relaciones Exteriores

Solicitud de pasaporte y/o INE

Instrucciones: Complete la información con letra legible o marque con una X según corresponda.

1. Trámite a solicitar: <input type="radio"/> Pasaporte con vigencia de ____ años Importe abonado: _____	<input type="radio"/> Credencial para votar INE (para mayores de 18 años) <input type="radio"/> Presenta sus documentos originales y en copia
---	--

Datos Personales: Complete en base a la información del acta de nacimiento del solicitante

2. CURP (si no lo conoce, favor de consultarlo en https://www.gob.mx/curp/) :	
3. Nombre(s):	
4. Primer apellido:	5. Segundo apellido:
6. Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
7. Fecha de nacimiento: DA / MM / AAAA	
8. País de nacimiento:	9. Estado:
10. Municipio: <input type="radio"/> Sin datos	11. Población: <input type="radio"/> Sin datos

Datos Actuales

14. Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a)	
15. Grado máximo de estudios:	
16. Ocupación:	
Domicilio actual	
17. Domicilio:	
18. Ciudad:	19. Población:
20. Estado y País:	21. Código postal:
22. Teléfono:	
23. Correo electrónico:	

Filiación

Tez	Compleción	Color de cabello	Tamaño de cabello	Color de ojos
<input type="radio"/> Amarilla <input type="radio"/> Blanca <input type="radio"/> Morena clara <input type="radio"/> Morena oscura <input type="radio"/> Negra <input type="radio"/> Rosada <input type="radio"/> Otra	<input type="radio"/> Delgada <input type="radio"/> Media <input type="radio"/> Robusta Estatura Metros: _____ Peso Kilos: _____	<input type="radio"/> Negro <input type="radio"/> Castaño oscuro <input type="radio"/> Castaño claro <input type="radio"/> Entrecano <input type="radio"/> Cano <input type="radio"/> Rubio <input type="radio"/> Otro	<input type="radio"/> Corto <input type="radio"/> Mediano <input type="radio"/> Largo <input type="radio"/> Otro Tipo de cabello <input type="radio"/> Calvo/rapado <input type="radio"/> Ondulado <input type="radio"/> Lacio <input type="radio"/> Rizado	<input type="radio"/> Azules <input type="radio"/> Café claro <input type="radio"/> Café oscuro <input type="radio"/> Negros <input type="radio"/> Verdes <input type="radio"/> Otro

Proporcione los datos de un familiar o amigo para contacto en caso de emergencia

Nombre completo:	
Parentesco:	País:
Estado / Provincia:	C.P.:
Población / Municipio:	Ciudad:
Domicilio (número y calle):	
Teléfono:	