SRE
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD DE PASAPORTE ORDINARIO MEXICANO (OP-5) EN TERRITORIO NACIONAL

OBSERVACIONES:

USO EXCLUSIVO S.R.E.

NÚMERO ÚNICO DE DELEGACIÓN:

Instrucciones:
*Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con **tinta negra** y letra de molde legible.*

Primera vez: ☐	Renovación	Con Pasaporte	Sin Pasaporte
	Vigente: ☐	Mutilado ó deteriorado: ☐	Por extravío: ☐
	Vencido: ☐	Modificación de datos: ☐	Por robo: ☐
	Sin hojas útiles: ☐		

Vigencia:
Un año: ☐ Seis años: ☐
Tres años: ☐ Diez años: ☐

LUGAR Y FECHA: _____

1. No. DE PASAPORTE ANTERIOR: *(EN CASO DE RENOVACIÓN)*

2. CURP (dato opcional):

3. APELLIDO PATERNO:

4. APELLIDO MATERNO:

5. NOMBRE(S):

6. FECHA DE NACIMIENTO: día / mes / año

7. SEXO Masculino ☐ Femenino ☐

8. LUGAR DE NACIMIENTO:
a) País: b) Estado: c) Municipio: d) Población:

9. IDENTIFICACIÓN QUE PRESENTA: **No.:**

10. DOMICILIO:
Calle y Número Exterior: Num. Interior: Colonia:
Código Postal: Población o Delegación: Estado: País:
Correo Electrónico(dato opcional): Teléfono (con lada): Teléfono Móvil(dato opcional):

11. EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: Nombre de la persona:
Con domicilio en: Teléfono de casa:
Correo Electrónico(dato opcional): Teléfono Móvil(dato opcional):

Dado que la información contenida en la presente solicitud es confidencial de conformidad con lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, manifiesto que Sí ☐ No ☐ otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan a la misma son auténticos.

CAMPOS DE CONTROL INTERNO

Recepción	
Dictaminación	
Captura de Datos	
Autorización e Impresión	
Ensamble	
Control de Calidad	
Digitalización	
Entrega	
Archivo	

USO EXCLUSIVO S.R.E.

FOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN DE PASAPORTE
Vigente: ☐ Fecha:
Renovado: ☐ (Cancelado) _____

FIRMA DEL SOLICITANTE O NOMBRE DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

ESTE FORMATO ES GRATUITO

HUELLAS DACTILARES

	PULGAR	ÍNDICE	DEDO MEDIO	ANULAR	MEÑIQUE
MANO DERECHA					

	MEÑIQUE	ANULAR	DEDO MEDIO	ÍNDICE	PULGAR
MANO IZQUIERDA					

SRE | Dirección General de Delegaciones

Versión 1

Aviso importante: La firma y huellas dactilares deberán ser impresas ante el servidor público de la Delegación u Oficina de Enlace Estatal o Municipal con la SRE cuando integren su expediente de pasaporte.

Formato Muestra

- Este formato es una muestra. No será aceptado para realizar el trámite.
- El formato de solicitud de pasaporte es de *distribución gratuita* exclusivamente a través de las Delegaciones de la Secretaría de Relaciones Exteriores y Oficinas de Enlace con la SRE.
- Este formato deberá ser llenado con letra de molde y tinta negra, sin tachaduras ni enmendaduras.