gob.mx

Secretaría de Relaciones Exteriores

Solicitud de pasaporte ordinario mexicano (OP-5) en las Oficinas Consulares

Instrucciones: Revise la información y firme con tinta negra de conformidad en el espacio correspondiente.

1. Lugar (Oficina Consular): Embajada de México en Dinamarca

Fecha: ___ / ___ / ___ (DD MM AAAA)

Datos personales

2. CURP:
3. Nombre(s):
4. Primer apellido: 5. Segundo apellido:
6. Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
7. Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___ (DD MM AAAA)
8. País de nacimiento: 9. Estado:
10. Municipio: 11.Población:
12. Nombre del cónyuge:

Tipo de pasaporte

☐ 1 año	☐ Primera vez
☐ 3 años	☐ Canje
☐ 6 años	☐ Reposición
☐ 10 años	

13. No. de pasaporte (sólo para renovación)

Datos actuales

14. Estado civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a)
15. Grado máximo de estudios:
16. Ocupación:

Domicilio en el extranjero

17. Domicilio (número y calle):
18. Ciudad: 19. Población:
20. Estado y País: 21.Código postal:
22. Teléfono:
23. Correo electrónico (dato opcional):

Fotografía

A color, de frente, rostro descubierto, fondo blanco

4.5 x 3.5 cm.

Forma gratuita

24. Filiación

Tez	Complexión	Color de cabello	Tamaño de cabello	Color de ojos
☐ Amarilla	☐ Delgada	☐ Negro	☐ Corto	☐ Azules
☐ Blanca	☐ Media	☐ Castaño obscuro	☐ Mediano	☐ Café claro
☐ Morena clara	☐ Robusta	☐ Castaño claro	☐ Largo	☐ Café obscuro
☐ Morena obscura	Estatura	☐ Entrecano	☐ Otro	☐ Grises
☐ Negra	Metros: _____	☐ Cano	Tipo de cabello	☐ Negros
☐ Rosada	Peso	☐ Rubio	☐ Calvo / rapado	☐ Verdes
☐ Otra	Kilos: _____	☐ Otro	☐ Ondulado	☐ Otro
			☐ Lacio	
			☐ Rizado	

Índice izquierdo

Índice derecho

25. Proporcione los datos de un familiar o amigo

Nombre completo:

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

Firma del solicitante

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad integral y simplificado en el siguiente vínculo: http://sre.gob.mx/avisos-de-privacidad.

Uso exclusivo SRE

Campos de control

Uso exclusivo SRE

Revisión	Captura	Biométricos	Impresión	Ensamble	Digitalización	Entrega

Nacionalidad

- ○ Acta de nacimiento
- ○ Pasaporte
- ○ Declaratoria de nacionalidad
- ○ Otro _____

Identificación

- ○ Pasaporte
- ○ IFE
- ○ MCAS
- ○ Otro _____
- ○ Credencial del INAPAM
- ○ Cartilla del SMN liberada
- ○ Cédula profesional

Uso exclusivo SRE

Autorizó

Aviso Importante: La firma y huellas dactilares deberán ser impresas ante el funcionario consular cuando integren su expediente de pasaporte.

Este formato es gratuito – Este formato es gratuito – Este formato es gratuito – Este formato es gratuito – Este formato es gratuito – Este formato es gratuito –

Contacto:
Avenida Ricardo Flores Magón no. 2, piso 3, Col. Guerrero, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México.
Teléfono: (55) 3686 - 5100
Correo electrónico: dgsconsulares@sre.gob.mx