

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan padre(s), o madre(s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/I)

Campos de control interno      Recepción       Dictaminación       Autorización       USO EXCLUSIVO S.R.E.

Observaciones: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ a, DD / MM / AAAA

Los que suscribimos padre(s), o madre(s), o quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo: \_\_\_\_\_, expresamos para los efectos del artículo 19 fracción I del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de: \_\_\_\_\_ año(s).

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela

Comparezco en mi carácter de:  Padre  Madre  Quien ejerce la patria potestad  Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: \_\_\_\_\_

Expedido por: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Expedición: DD / MM / AAAA      Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Foto

Comparezco en mi carácter de:  Padre  Madre  Quien ejerce la patria potestad  Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: \_\_\_\_\_

Expedido por: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Expedición: DD / MM / AAAA      Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Foto