

**REGISTRO DE MEXICANOS
EMBAJADA DE MEXICO EN SUECIA**

Nombre(s) _____

Apellido Paterno _____ Materno _____

Fecha de nacimiento Día Mes Año

Lugar de nacimiento
País _____ Estado _____

Hombre Mujer Menor

Estado Civil Soltero(a) Casado(a) Unión libre

Nombre completo de cónyuge/pareja _____

GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS

Primaria
Secundaria
Preparatoria
Carrera técnica
Licenciatura
Maestría
Doctorado
Postdoctorado

TRABAJO

Profesión _____
Ocupación _____
Empleado(a)
Propia empresa
Ama de casa
Misionero(a)
Otro _____
Empresa/Escuela _____

HIJOS

Nombre	Año nacimiento	Niño	Niña
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DOMICILIO

Calle y número _____
Código Postal _____ Ciudad _____
Número de teléfono _____ Correo electrónico _____
Fecha en que llegó a Suecia _____ Fecha en que va a salir de Suecia _____

PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y Apellidos _____
Parentesco _____
Domicilio _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____