SOLICITUD DE PASAPORTE

Embajada de México en Suecia

MÉXICO
EMBAJADA EN SUECIA

1. DATOS PERSONALES

Fecha de registro | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno

Fecha de nacimiento | Edad | Estado civil | Correo electrónico

Estado civil: Seleccione

País de nacimiento | Estado / región | Ciudad de nacimiento | Grado máximo de estudios

2. RESIDENCIA Y ACTIVIDAD

¿Otra ciudadanía? | ¿Cuál? | Número telefónico | País de residencia

¿Otra ciudadanía?: Seleccione

País de residencia: Seleccione

Calle y número | Código postal | Ciudad | Provincia / región

Profesión | Ocupación | ¿Beca CONACYT? | Empresa / universidad / lugar de trabajo

Ocupación: Seleccione

¿Beca CONACYT?: Seleccione

3. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre completo del cónyuge o pareja | Idioma más hablado en el hogar

Hijo/a 1: nombre | Año de nacimiento | Niño / niña

Niño / niña: Seleccione

Hijo/a 2: nombre | Año de nacimiento | Niño / niña

Niño / niña: Seleccione

Hijo/a 3: nombre | Año de nacimiento | Niño / niña

Niño / niña: Seleccione

4. CONTACTO DE EMERGENCIA EN SUECIA, LETONIA, LITUANIA O MÉXICO

Nombre completo | Parentesco | Teléfono

Domicilio completo | Correo electrónico

5. PASAPORTE Y DATOS FÍSICOS

Vigencia solicitada | Estatura (cm) | Peso (kg) | Color de ojos | Color de cabello

Vigencia solicitada: Seleccione

Color de ojos: Seleccione

Color de cabello: Seleccione

Vigencias según edad y disposiciones aplicables: 10 años para mayores de edad; 6 y 3 años según corresponda.

6. REGISTRO CONSULAR

¿Desea registrarse para protección consular y recibir información sobre eventos culturales?

Seleccione

Complete los campos aplicables. Los menús desplegables y campos de texto son editables en un lector PDF compatible.