gob.mx

Secretaría de Relaciones Exteriores

Solicitud de pasaporte ordinario mexicano en las Oficinas Consulares (OP5)

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

1. Lugar (Oficina Consular):

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

Datos personales

2. CURP:
3. Nombre(s):
4. Primer apellido:
5. Segundo apellido:
6. Sexo: ◯ Hombre ◯ Mujer
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

13. No. de pasaporte (sólo para renovación)

Fotografía

La fotografía se toma digitalmente el día de su cita.

No es necesario que presente nada para este apartado.

Forma gratuita

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:

24. Filiación

Tez
◯ Amarilla
◯ Blanca
◯ Morena clara
◯ Morena obscura
◯ Negra
◯ Rosada
◯ Otra

Complexión
◯ Delgada
◯ Media
◯ Robusta

Estatura
Metros: ____

Peso
Kilos: _____

Color de cabello
◯ Negro
◯ Castaño obscuro
◯ Castaño claro
◯ Entrecano
◯ Cano
◯ Rubio
◯ Otro

Tamaño de cabello
◯ Corto
◯ Mediano
◯ Largo
◯ Otro

Tipo de cabello
◯ Calvo / rapado
◯ Ondulado
◯ Lacio
◯ Rizado

Color de ojos
◯ Azules
◯ Café claro
◯ Café obscuro
◯ Grises
◯ Negros
◯ Verdes
◯ Otro

La huella se toma el día de su cita.

Índice izquierdo

La huella se toma el día de su cita.

Índice derecho

25. Proporcione los datos de un familiar o amigo

Nombre completo:
Parentesco:
País:
Estado / Provincia:
Código postal:
Población / Municipio:
Ciudad:
Domicilio (número y calle):
Teléfono:

La firma se realiza el día de su cita.

Firma del solicitante

Dado que la información contenida en la presente solicitud es confidencial de conformidad con lo dispuesto en 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.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad y conociendo las penas en que incurren quienes faltan a ella en los términos de lo dispuesto por el Artículo 247 fracción I del Código Penal Federal, que soy de nacionalidad mexicana, que los datos asentados son verídicos y que los documentos presentados son auténticos.

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:
Ricardo Flores Magón 2, piso 3, Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.
Tel: (55) 3686 - 5100 Correo electrónico: dgsconsulares@sre.gob.mx