



# SOLICITUD PARA PASAPORTE y/o MATRÍCULA CONSULAR

C-INDIANÁPOLIS/Ene-08

## TIPO DE TRÁMITE

### DATOS PERSONALES

Nombre(s) \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Apellido del Esposo (en caso de mujer casada) \_\_\_\_\_  
**Fecha de Nacimiento** Día   Mes   Año    
**Sexo** Masculino  Femenino   
**Lugar de Nacimiento**  
 País \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA CONSULAR**

- ( ) Primera Vez
- ( ) Canje
- ( ) Reposición por Extravío o Robo
- ( ) Cambio de Domicilio

**Núm. de Matrícula anterior**  
(en caso de canje)

### DATOS ACTUALES DEL INTERESADO

**Estado Civil**  
 Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Unión Libre   
 Grado máximo de estudios \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_  
**Domicilio en Estados Unidos**  
 Estado \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_  
 Código Postal      Ciudad \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Número y Calle) \_\_\_\_\_  
 Teléfono    -

**PASAPORTE**

1 año  3 años  6 años

- ( ) Primera Vez
- ( ) Canje
- ( ) Reposición por Extravío o Robo

**Núm. de Pasaporte anterior**  
(en caso de canje)

### FILIACIÓN (características personales del interesado)

Tez	Compleción	Cabello	Ojos
( ) Blanca	( ) Delgada	( ) Negro	( ) Negros
( ) Morena Clara	( ) Media	( ) Castaño Claro	( ) Café Claro
( ) Morena Oscura	( ) Robusta	( ) Castaño Oscuro	( ) Café Oscuro
( ) Negra		( ) Entrecano	( ) Grises
( ) Rosada	Estatura _____ Mts.	( ) Cano	( ) Verdes
( ) Otra	Peso _____ Kgs.	( ) Rojizo	( ) Azules
		( ) Rubio	( ) Otros
		( ) Otro	

( ) Canjeable con copia certificada de:

- ( ) Canje c/docto. Complementario
- ( ) Canje c/copia certificada que indique lugar/fecha de nacimiento
- ( ) Menor de edad
- ( ) Caso de Protección
- ( ) No canjeable
- ( ) Otra

### Proporcione los datos de un familiar o amigo que viva con usted en Estados Unidos

Nombre completo \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_  
**Domicilio.** Si es el mismo que el suyo marque **Aquí**   
 Estado \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_  
 Código Postal      Ciudad \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Número y Calle) \_\_\_\_\_  
 Teléfono    -

**FOTOGRAFÍA PARA PASAPORTE**

A color, de frente, sin anteojos, rostro descubierto, fondo blanco, tamaño 4.5 X 3.5 cm.

FORMA GRATUITA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad y conociendo las penas en que incurrir quienes faltan a ella en los términos de las disposiciones penales aplicables, que soy mexicano, que los datos asentados en esta solicitud son verídicos y que los documentos presentados son auténticos y legales.

REVISIÓN	BIOMÉTRICOS	AUTORIZACIÓN	CAMPOS DE CONTROL
CAPTURA	ENSAMBLAJE	CONTROL DE CALIDAD	
			DIGITALIZACIÓN
FIRMA DEL SOLICITANTE			

Índice Izquierdo

Índice Derecho