SRE
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD DE PASAPORTE ORDINARIO MEXICANO (OP5) EN OFICINAS CONSULARES

INSTRUCCIONES: LLENE LA SOLICITUD CON TINTA NEGRA , LETRA DE MOLDE LEGIBLE Y FIRMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE, PRESENTELA CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN ORIGINAL Y COPIA.

1. Lugar (Oficina Consular):

Fecha:

DATOS PERSONALES

2. Nombre(s)
3. Apellido Paterno
4. Materno
5. Nombre del Cónyuge
6. Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:
7. Género: Masculino ☐ Femenino ☐
8. CURP:
9. País de Nacimiento:
10. Estado:
11. Municipio:
12. Población:

Tipo Pasaporte

☐ 1 año ☐ Primera Vez
☐ 3 años ☐ Canje
☐ 6 años ☐ Reposición

13. N° de Pasaporte (sólo para renovación)

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. Correo electrónico(dato opcional):

FOTOGRAFÍA
A color de frente
rostro descubierto
fondo blanco
4.5 X 3.5 cm.
FORMA GRATUITA

23. FILIACIÓN

Tez	Complexión	Color de Cabello	Tamaño de cabello	Color de ojos
( ) Amarilla	( ) Delgada	( ) Negro	( ) Corto	( ) Azules
( ) Blanca	( ) Media	( ) Castaño obscuro	( ) Mediano	( ) Café Claro
( ) Morena Clara	( ) Robusta	( ) Castaño claro	( ) Largo	( ) C. Obscuro
( ) Morena Obscura	**Estatura**	( ) Entrecano	( ) Otro	( ) Grises
( ) Negra	Metros:	( ) Cano	**Tipo de cabello**	( ) Negros
( ) Rosada	**Peso**	( ) Rubio	( ) Calvo/rapado ( ) Ondulado	( ) Verdes
( ) Otra	Kilos:	( ) Otro	( ) Lacio ( ) Rizado	( ) Otro

Índice Izquierdo

Índice Derecho

24. PROPORCIONE LOS DATOS DE UN FAMILIAR O AMIGO

Nombre completo:
Parentesco:
País
Estado / Provincia:
C.P.
Población / Municipio:
Ciudad:
Domicilio (N° y Calle):
Teléfono:

FIRMA DEL SOLICITANTE

DADO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD ES CONFIDENCIAL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 18 Y 19 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL, MANIFIESTO QUE SI ____ NO ____ OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA SU DIFUSION O DISTRIBUCION 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 ART. 247 FRACCION I DEL CODIGO PENAL FEDERAL, QUE SOY DE NACIONALIDAD MEXICANA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS.

USO EXCLUSIVO S.R.E. **CAMPOS DE CONTROL** USO EXCLUSIVO S.R.E.

Revisión	Captura	Biométricos	Impresión	Ensamble	Digitalización	Entrega

USO EXCLUSIVO S.R.E.

AUTORIZÓ

Nacionalidad

( ) Acta de Nacimiento
( ) Pasaporte
( ) Declaración de Nacionalidad
( ) Otro

Identificación

( ) Pasaporte
( ) IFE
( ) MCAS
( ) Otro

( ) Credencial del INAPAM
( ) Cartilla del SMN liberada
( ) Cédula Profesional

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 -