

SOLICITUD DE REGISTRO y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE MATRÍCULA CONSULAR

La presente solicitud deberá llenarse con letra de molde y legible

TIPO DE TRÁMITE: ☐ PRIMERA VEZ ☐ CANJE ☐ REPOSICIÓN POR CAMBIO DE DOMICILIO ☐ REPOSICIÓN POR ROBO ó EXTRAVÍO
(Deberá presentar reporte de policía)

NÚMERO DE MATRÍCULA ANTERIOR

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CURP (En caso de contar con la Clave Única de Registro de Población)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

APELLIDO PATERNO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

APELLIDO MATERNO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | MASCULINO FEMENINO | | | | | | | | | | | | | | | | |

LUGAR DE NACIMIENTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PAÍS

ESTADO

MUNICIPIO

CIUDAD ó POBLACIÓN

ESTADO CIVIL

| | | | | |
|-------------|------------|---------------|-----------|-------------|
| SOLTERO (A) | CASADO (A) | DIVORCIADO(A) | VIUDO (A) | UNIÓN LIBRE |
|-------------|------------|---------------|-----------|-------------|

DESEA QUE APAREZCA EL APELLIDO DEL ESPOSO EN LA MATRÍCULA?

SI NO

APELLIDO DEL ESPOSO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATOS ACTUALES

OCCUPACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DOMICILIO EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

ESTADO

CONDADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NÚMERO, CALLE ó AVENIDA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

APT. ó SPC.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TELÉFONO

CÓDIGO DE ÁREA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CORREO ELECTRÓNICO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OBTUVO LA NATURALIZACIÓN
ó CIUDADANÍA DE OTRO PAÍS?

SI NO

NACIONALIDAD O CIUDADANÍA QUE OBTUVO

FECHA DE ADQUISICIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FILIACIÓN:

TEZ (color de piel)

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> morena clara | <input type="checkbox"/> morena oscura | <input type="checkbox"/> negra | <input type="checkbox"/> blanca | <input type="checkbox"/> amarilla | <input type="checkbox"/> rosada | <input type="checkbox"/> otra |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

COMPLEXIÓN

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> delgada | <input type="checkbox"/> mediana | <input type="checkbox"/> robusta |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

ESTATURA mts

PESO Kg.

CABELLO AL NATURAL

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> castaño claro | <input type="checkbox"/> corto | <input type="checkbox"/> castaño oscuro | <input type="checkbox"/> largo | <input type="checkbox"/> entrecano | <input type="checkbox"/> mediano | <input type="checkbox"/> cano | <input type="checkbox"/> calvo/rapado | <input type="checkbox"/> negro | <input type="checkbox"/> lacio | <input type="checkbox"/> rubio | <input type="checkbox"/> ondulado | <input type="checkbox"/> rojizo | <input type="checkbox"/> ondulado | <input type="checkbox"/> rizado | <input type="checkbox"/> otro |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

COLOR DE OJOS

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> café oscuros | <input type="checkbox"/> café claros | <input type="checkbox"/> azules | <input type="checkbox"/> verdes | <input type="checkbox"/> grises | <input type="checkbox"/> alternados | <input type="checkbox"/> otros |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|

DATOS DE UN CONTACTO O FAMILIAR EN ESTADOS UNIDOS

NOMBRE (S)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

APELLIDO PATERNO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

APELLIDO MATERNO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARENTESCO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DOMICILIO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CIUDAD

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CONDADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ESTADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO POSTAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TELÉFONO

| | | |
|---|--|---|
| (| |) |
|---|--|---|

ÁREA

MATRÍCULA CONSULAR 2026

Es un documento de identidad que reconoce a su titular como nacional mexicano que radica en el exterior.

Agendar cita al teléfono o WhatsApp **(424) 309-0009** o en [citas.sre.gob.mx](https:// citas.sre.gob.mx)

Comparecer personalmente, llenar la solicitud y presentarla con los siguientes REQUISITOS:

PRIMERA VEZ:

1. Comprobante de nacionalidad mexicana con uno de los siguientes documentos:
 - Acta de nacimiento
 - Certificado o declaratoria de nacionalidad mexicana
 - Pasaporte vigente
 - Carta de naturalización mexicana.
2. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE: Original, con fotografía, firma, fecha de nacimiento y nombre completo del titular (ver ejemplos al final).
3. Presentar comprobante de domicilio en Estados Unidos, a nombre del interesado (máximo 30 días de expedición), (a nombre de alguno de los padres si es menor de 18 años de edad).

CANJE: Si tramitó una matrícula después del 13 de mayo de 2015 sólo será necesario presentar:

1. Matrícula consular anterior;
2. Comprobante de domicilio reciente a su nombre (a nombre de los padres si es menor de 18 años)

PAGAR LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES: \$41.00 dólares, en efectivo.

- **Menores de 18 años o incapacitados:** Además de lo anterior, siempre deberán presentar original del Acta de Nacimiento e identificación reciente (ver ejemplos al final). Los padres o tutores siempre deberán acompañar al menor e identificarse (ver ejemplos al final), o bien, presentar el consentimiento respectivo ante un Consulado o Delegación de S.R.E. en México.
- **Mujeres Casadas:** Si necesita acreditar su condición de casada, deberá presentar acta de matrimonio. (en caso de que el acta no sea de Estados Unidos o México, deberá estar apostillada y traducida al español).
- **Transexuales:** Las personas transexuales que solicitan que se asiente el cambio de sexo y nombre en su matrícula deberán cumplir con los requisitos señalados y además presentar Acta de nacimiento e identificación que precisen el nuevo nombre y sexo.
- **Matrículas Extraviadas, Robadas o Mutiladas:** Deberán llenar un reporte en la Oficina Consular.

IMPORTANTE: Los documentos quedan sujetos a revisión y aceptación. Deberán coincidir entre los mismos, encontrarse en buenas condiciones, sin alteraciones, no mutilados o rotos, sin tachaduras ni enmendaduras y en ciertos casos podrán solicitarle otros adicionales, dependiendo el caso.

IDENTIFICACIONES ACEPTABLES:

Con fotografía, firma, fecha de nacimiento, nombre completo del titular:

Mayores de 18 años:

- a) Pasaporte
- b) Tarjeta de identidad (ID)
- c) Licencia de conducir
- d) Credencial para Votar
- e) Cartilla Militar
- f) Carta de pasante, cédula o título profesional
- g) Credenciales de ISSSTE, ISSSTECALI, IMSS, INAPAM o INSEN
- h) Certificados de estudios expedidos por la S.E.P. con menos de 10 años de expedición.

Menores de 18 años:

- i) Credencial Escolar
- j) Constancia de estudios (máx. 30 días)
- k) Transcript o tira de calificaciones con foto, sello, firma y cargo de quien la expide.

Menores de 7 años:

- l) Constancia médica con fotografía y sello de la institución sobre la foto (máx. 30 días).