

SOLICITUD DE PASAPORTE ORDINARIO MEXICANO (OP5)

Primera vez: <input type="checkbox"/>	Renovación:		Vigencia:	OBSERVACIONES	
	Con Pasaporte: <input type="checkbox"/>	Por mutilación o destrucción: <input type="checkbox"/>			Un año (para niños de 0-3/ protección): <input type="checkbox"/>
	Por extravío: <input type="checkbox"/>	Por autorización Judicial: <input type="checkbox"/>			Tres años: <input type="checkbox"/>
Por robo: <input type="checkbox"/>		Seis años: <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE SOLICITUD		

Antes de llenar la presente solicitud lea detenidamente su contenido.
Anote los datos solicitados, respetando los espacios delimitados, sobre todo los campos destinados a las firmas.
La presente solicitud deberá ser llenada con tinta negra y letra de molde.

LUGAR Y FECHA: CALÉXICO, CALIFORNIA, E.U.A.

1. NÚMERO DE PASAPORTE ANTERIOR (renovación):

2. C.U.R.P. (Clave Única de Registro de Población):

3. APELLIDO PATERNO:

4. APELLIDO MATERNO:

5. NOMBRE (S):

6. FECHA DE NACIMIENTO (dd / mm / aaaa):

7. SEXO/GÉNERO: Masculino Femenino

8. NACIDO EN:

a) Estado:

b) Municipio y Ciudad:

9. IDENTIFICACIÓN QUE PRESENTA: No:

10. DOMICILIO ACTUAL:

Calle o Avenida	Número	Apt. - Spc.	Colonia o Fraccionamiento	Código Postal
Población - Ciudad y Municipio		Estado	País	

Teléfonos: Particular: () Celular: () Trabajo: ()

11. EN CASO DE ACCIDENTE O FALLECIMIENTO AVISAR A: Nombre:

Abuelo Conocido Cónyuge Hermano(a) Hijo (a) Madre Padre Primo(a) Sobrino(a) Tío(a)

Domicilio: TELÉFONO: ()

CAMPOS DE CONTROL

RECEPCIÓN

REVISIÓN

CAPTURA Y VERIFICACIÓN DE DATOS

IMPRESIÓN Y ENSAMBLE

AUTORIZACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD

DIGITALIZACIÓN

ENTREGA

USO EXCLUSIVO DE S.R.E.

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

Así mismo, declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma, y quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este trámite por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PASAPORTE AL RECIBIRLO

FIRMA DEL SOLICITANTE (cuando se lo indiquen)



HUELLAS DIGITALES

ÍNDICE IZQUIERDO	ÍNDICE IZQUIERDO	ÍNDICE IZQUIERDO	ÍNDICE DERECHO	ÍNDICE DERECHO	ÍNDICE DERECHO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. OCUPACIÓN O PROFESIÓN	13. ESCOLARIDAD – ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS TERMINADOS	14. ESTADO CIVIL (soltero, casado, viudo, divorciado)
15. OBTUVO LA CIUDADANÍA o NATURALIZACIÓN DE OTRO PAÍS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FECHA CUÁL..... <small>..... día mes año</small>		
16. NOMBRE Y NACIONALIDAD DE SU ESPOSO (A)		
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NACIONALIDAD		

17. FILIACIÓN DE USTED (Cruce en cada cuadro según corresponda)

TEZ (color de piel)	COMPLEJIÓN	ESTATURAmts.	CABELLO AL NATURAL	OJOS
<input type="checkbox"/> morena clara	<input type="checkbox"/> delgada		<input type="checkbox"/> castaño claro	<input type="checkbox"/> café oscuros
<input type="checkbox"/> morena oscura	<input type="checkbox"/> mediana		<input type="checkbox"/> castaño oscuro	<input type="checkbox"/> café claros
<input type="checkbox"/> negra	<input type="checkbox"/> robusta	PESOKg.	<input type="checkbox"/> entrecano	<input type="checkbox"/> azules
<input type="checkbox"/> blanca			<input type="checkbox"/> cano	<input type="checkbox"/> verdes
<input type="checkbox"/> amarilla			<input type="checkbox"/> negro	<input type="checkbox"/> grises
<input type="checkbox"/> rosada			<input type="checkbox"/> rubio	<input type="checkbox"/> alternados
<input type="checkbox"/> otra			<input type="checkbox"/> rojizo	<input type="checkbox"/> otros.....
			<input type="checkbox"/> otro	
			<input type="checkbox"/> calvo/rapado	
			<input type="checkbox"/> lacio	
			<input type="checkbox"/> ondulado	
			<input type="checkbox"/> rizado	

18. NOMBRE Y NACIONALIDAD DE SU PADRE

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NACIONALIDAD
------------	------------------	------------------	--------------

19. NOMBRE Y NACIONALIDAD DE SU MADRE

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NACIONALIDAD
------------	------------------	------------------	--------------

Consideraciones generales para su llenado: - Este formato es de libre reproducción y puede ser obtenido en la página de Internet: www.sre.gob.mx/calexico .
- Firma, huellas y pegado de la fotografía en este formato deberán realizarse en presencia del personal del consulado

Fundamento Jurídico administrativo: - Reglamento de Pasaportes (Publicado en el D.O.F. el 9/01/02 y reformado mediante Decreto publicado en el D.O.F. el 26/12/07).

1. Requisitos: Realizar previa cita **GRATUITA** a **MEXITEL:** Desde E.U.A: **1-877-639-4835**; desde **MÉXICO: 01-800-9000-773**
Comparecer **personalmente** y **entregar:**

- 2. COMPROBANTE DE NACIONALIDAD MEXICANA original y 2 copias tamaño carta**
- Acta de nacimiento.
 - Para CANJE, sólo se aceptarán pasaportes desde 1995 si fue expedido dentro del territorio nacional, y desde 2006 si fue expedido en el extranjero, y deberá presentar original y un juego de copias tamaño carta de las páginas 1 a la 7 y la última. Si su pasaporte fue expedido anteriormente a estas fechas, en ambos casos, también deberá presentar su acta de nacimiento e identificación y sus respectivas copias.
 - Si cuenta con Certificado o Declaratoria de Nacionalidad Mexicana o Carta de Naturalización Mexicana.

3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE: Original y una copia por ambos lados; **con fotografía, firma, fecha de nacimiento y nombre completo del titular.**
Ejemplos: Tarjeta de Identidad ID o Licencia de Conducir, Matrícula Consular, Credencial Federal de Elector, Cartilla Militar, Cédula o Título Profesional, Carta de Pasante, Credencial de ISSSTE, ISSSTECALI, IMSS, INAPAM o INSEN, Certificados de estudios, Cédula de Identidad Ciudadana. **Para menores de 18 años:** además de los anteriores, Cédula de Identidad Personal, Credencial Escolar, Constancia de Estudios {máx. 30 días de vigencia}. **Menores de 7 años** además de las anteriores, podrán presentar constancia médica con fotografía y sello de la institución médica reconocida en la circunscripción consular {máx. 30 días de vigencia}.

4. DOS FOTOGRAFÍAS: recientes, fondo blanco, de frente, a color, sin sonreír, sin anteojos, ni aretes, frente y orejas descubiertas (35x45mm.)

5. PAGO DE DERECHOS (\$74 o \$101 dólares, por 3 o 6 años respectivamente) en efectivo. (se aceptan tarjetas de crédito y debito)
Mayores de 60 años o con discapacidad comprobada por constancia de institución pública que especifique la discapacidad e indique que la misma es "permanente e irreversible", pagarán sólo el 50%.

Menores de edad o incapacitados: Siempre deberán presentar Acta de nacimiento y 2 copias, en caso de contar con pasaporte anterior, presentarlo con sus respectivas copias (**ver número 2**). Los padres o tutores deberán comparecer personalmente e identificarse (**ver número 3, excepto identificaciones sin firma**), o bien, presentar el consentimiento respectivo ante el Consulado o Delegación de la S.R.E. A menores de 3 años de edad sólo se les expedirá pasaporte por un año (\$32 dólares).

Mujeres Casadas: Si necesita acreditar su condición de casada, deberá presentar el acta respectiva y 2 copias (**en caso de que el acta no sea de México o EUA deberá estar apostillada y traducida al español**).

Pasaportes robados, extraviados o mutilados: Deberán presentar reporte respectivo original y 1 copia, del Depto. de Policía o Ministerio Público de su circunscripción, sin importar la fecha de expedición o expiración del pasaporte.

Si el o la solicitante adquirió otra nacionalidad, deberá **presentar su certificado de naturalización o ciudadanía.**

IMPORTANTE: Los documentos **quedan sujetos a revisión y aceptación**, deberán coincidir entre los mismos, encontrarse en buenas condiciones, sin alteraciones, sin sellos ajenos al registro civil, no mutilados o rotos, sin tachaduras ni enmendaduras y **en ciertos casos podrán solicitarse otros adicionales.** Todas las copias deberán entregarse en papel **tamaño carta, claramente legibles no recortadas.**

Tiempo de respuesta: Un día hábil

Número telefónico para quejas: Órgano Interno de Control en la S.R.E. En el D.F. (01 55) 36 86 59 00 En el Interior de la República, sin costo (01 800) 847 77 77 Horarios de atención: Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas. Correo electrónico: cinquejas@sre.gob.mx	Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) En el D.F (01-55) 2000 2000 En el Interior de la República, sin costo (01 800)386 24 66 En los Estados Unidos de América, sin costo (1 800) 475 23 93 Correo electrónico: sactel@funcionpublica.gob.mx
---	---