

SOLICITUD DE PASAPORTE ORDINARIO MEXICANO

Instrucciones

1. Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra y letra de molde legible.
2. Escriba nombres completos y sin abreviaturas.
3. Rellene este formulario completamente.
4. Ayúdenos a atenderle eficientemente presentando el día de su cita la documentación completa y correcta.

Marque con una cruz: 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 **Osí Ono** otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.

Datos Personales	Tipo de Pasaporte que tramita
CURP:	<input type="radio"/> Primera vez <input type="radio"/> 1 año
Nombre(s):	<input type="radio"/> Canje <input type="radio"/> 3 años
Primer apellido:	<input type="radio"/> 6 años
Segundo apellido:	<input type="radio"/> 10 años
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):	
País de nacimiento:	Estado:
Municipio:	Población:
Nombre del cónyuge (presentar acta de matrimonio - ver requisitos):	

Datos actuales	
Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a)	
Grado máximo de estudios (finalizado, con certificado):	
Ocupación:	Domicilio <u>actual</u>
Domicilio (calle y número):	
Ciudad:	Población:
Estado:	País:
Código postal:	Teléfono:

Filiación					
Tez <input type="radio"/> Amarilla <input type="radio"/> Blanca <input type="radio"/> Morena clara <input type="radio"/> Morena obscura <input type="radio"/> Negra <input type="radio"/> Rosada <input type="radio"/> Otra	Compleción <input type="radio"/> Delgada <input type="radio"/> Media <input type="radio"/> Robusta	Color de cabello <input type="radio"/> Negro <input type="radio"/> Castaño oscuro <input type="radio"/> Castaño claro <input type="radio"/> Entrecano <input type="radio"/> Cano <input type="radio"/> Rubio <input type="radio"/> Otro	Tamaño de cabello <input type="radio"/> Corto <input type="radio"/> Mediano <input type="radio"/> Largo <input type="radio"/> Otro	Color de ojos <input type="radio"/> Azules <input type="radio"/> Café claro <input type="radio"/> Café oscuro <input type="radio"/> Grises <input type="radio"/> Negros <input type="radio"/> Verdes <input type="radio"/> Otro	
					Estatura Metros: _____
					Peso Kilos: _____

Proporcione los datos de un familiar o amigo en México o en el extranjero	
Nombre completo:	
Parentesco:	
Domicilio (calle, número, colonia):	
Ciudad:	Población:
Estado:	País:
Código postal:	Teléfono:

Correo electrónico	
Donde se informará cuando su pasaporte esté listo para recoger en Frankfurt:	