



## SOLICITUD DESDE EL EXTRANJERO PARA EL TRAMITE DE CONSTANCIA DE ANTECEDENTES PENALES FEDERAL

### **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Sexo (M/F): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (día/mes/año): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Domicilio:  
\_\_\_\_\_

### **LUGAR DE NACIMIENTO**

País: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

### **JUSTIFICACIÓN**

País de la solicitud: \_\_\_\_\_

Institución que solicita la constancia: \_\_\_\_\_

Razón de la Solicitud:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ARRIBA ASENTADOS SON VERDADEROS**

INDIANAPOLIS, INDIANA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

### **USO OFICIAL DEL CONSULADO**

Código de Vinculación: \_\_\_\_\_

Folio de Constancia: A - 2022 - \_\_\_\_\_

ID de Trámite: \_\_\_\_\_

Número de Hoja Valorada: \_\_\_\_\_

Número INI: \_\_\_\_\_

Pago de Derechos: \_\_\_\_\_