



SRE
SECRETARÍA DE
RELACIONES
EXTERIORES

SOLICITUD DE PASAPORTE

SOLICITUD DE INE

INE: ¿Desea que su dirección actual aparezca impresa en su credencial?

Si ☐

No ☐

NOMBRE COMPLETO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: (Estado y Municipio) _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

GÉNERO: M ☐ F ☐ X (ELIJE NO ESPECIFICAR) ☐

AÑOS QUE DESEA RENOVAR EL PASAPORTE

1

3

6

10

¿Otorga su consentimiento para compartir datos personales?

SI ☐

NO ☐

De conformidad con la legislación de Protección de Datos Personales (LGPD y LPFDP),
se requiere el consentimiento de la persona para compartir sus datos.

DATOS ACTUALES

Estado Civil: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Unión Libre ☐

Grado máximo de estudios: _____

Ocupación: _____

DOMICILIO EN CANADA

Domicilio (Número y Calle) _____

Ciudad/Población: _____ Estado y País _____

Código Postal _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

FILIACIÓN

Tez

☐ Amarilla
☐ Blanca
☐ Morena Clara
☐ Morena Oscura
☐ Negra
☐ Rosada
☐ Otra

Complexión

☐ Delgada
☐ Media
☐ Robusta

Estatura:

Metros: _____

Peso:

Kilos: _____

Color de Cabello

☐ Negro
☐ Castaño Oscuro
☐ Castaño Claro
☐ Entrecano
☐ Cano
☐ Rubio
☐ Otro

Tamaño de Cabello

☐ Corto
☐ Mediano
☐ Largo
☐ Otro

Tipo de Cabello

☐ Calvo/Rapado
☐ Ondulado
☐ Rizado

Color de Ojos

☐ Azules
☐ Café Claro
☐ Café Oscuro
☐ Grises
☐ Negros
☐ Verdes
☐ Otro

PROPORCIONE LOS DATOS DE UN FAMILIAR O AMIGO EN CANADA

Nombre completo: _____

Parentesco: _____ País: CANADA

Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____

Población/Municipio: _____ Ciudad: _____

Domicilio (Nro. y Calle): _____

Teléfono: _____

PROPORCIONE LOS DATOS DE UN FAMILIAR O AMIGO EN MEXICO

Nombre completo: _____

Parentesco: _____ País: MÉXICO

Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____

Población/Municipio: _____ Ciudad: _____

Domicilio (Nro. y Calle): _____

Teléfono: _____

REV0523