

I. MARQUE CON (X) EL TRÁMITE A REALIZAR (SÓLO UNA OPCIÓN)

- ☐ Certificado de inscripción de carné de extranjería, carné temporal migratorio u otros documentos emitidos por MIGRACIONES a personas extranjeras.
- ☐ Certificado de información histórica en el Registro de Información Migratoria.
- ☐ Constancia de registros de inscripción y título de nacionalidad peruana.
- ☐ Certificación de copia de registro de inscripción y títulos de nacionalidad peruana.
- ☐ Certificación de copia del pasaporte peruano ordinario.
- ☐ Certificado de pasaporte.
- ☐ Certificación de copia del carné de extranjería, carné temporal migratorio u otros documentos de identidad para las personas extranjeras.
- ☐ Certificado de movimiento migratorio.
- ☐ Copias certificadas de documentos archivados contenidos en los expedientes seguidos ante MIGRACIONES.
- ☐ Actualización o rectificación de datos en los registros de inscripción o título de naturalización, doble nacionalidad o por opción.
- ☐ Actualización, inclusión, rectificación y supresión de datos, sin emisión de documento.
- ☐ Actualización, inclusión, rectificación y supresión de datos, con emisión de documento.
- ☐ Renovación de carné de extranjería.
- ☐ Expedición del Carné Temporal Migratorio – CTM.
- ☐ Duplicado de carné de extranjería, carné temporal migratorio, carné de permiso temporal de permanencia y otros documentos emitidos por MIGRACIONES.
- ☐ Duplicado de permiso de tierra.
- ☐ Cancelación de la calidad migratoria: temporales y residentes.
- ☐ Expedición del Carné de Extranjería para calidades migratorias otorgadas mediante Solicitud de Calidad Migratoria Residente, Visa Humanitaria o convenios internacionales (estatutos de refugiados y asilados políticos).
- ☐ Rectificación o anulación del movimiento migratorio (ingreso o salida del país).
- ☐ Traslado de sello de ingreso a documento de viaje nuevo.
- ☐ Duplicado de tarjeta andina de migración (TAM).

II. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre (s): Tipo de Doc: ☐ DNI ☐ PAS ☐ CE ☐ CIP
 Primer Apellido: ☐ OTROS
 Segundo Apellido: Número:
 Lugar de Nacimiento: Estado Civil: ☐ S ☐ C ☐ D ☐ V
 Fecha de Nacimiento: Sexo: ☐ M ☐ F
 Nacionalidad:
 Domicilio/Domicilio en el Perú:
 Distrito: Provincia: Departamento:
 Correo Electrónico: Teléfono:

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO EN CASO DE SER DISTINTO AL TITULAR)

Nombre (s):		Tipo de Doc:	DNI ☐	PAS ☐	☐ CE	☐ CIP
Primer Apellido:			☐ OTROS			
Segundo Apellido:		Número:				
Correo Electrónico:		Teléfono:				

IV. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento, que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y el Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo.

V. NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

De conformidad al numeral 20.4 del artículo 20° de la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, AUTORIZO se me notifique con la respuesta de la presente solicitud o cualquier otro tipo de comunicación a traves de correo electrónico o en el buzón electrónico asignado por la entidad.

VI. OBSERVACIONES/FUNDAMENTOS DEL TRÁMITE U OTROS

_____	_____	_____	
Firma	N° DNI/CE/Pasaporte/CIP	Fecha	Huella