



## FORMULARIO F-004

Número de Expediente

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

- Regularización
- Permiso Especial para Firmar Contratos (Sólo para Turistas y Estudiantes).
- Cambio de Calidad Migratoria de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_  
(Coloque la Calidad Migratoria actual) (Coloque la Calidad Migratoria solicitada)

### II. DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo de Documento:

- Pasaporte  CE  CIP  Otro: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
(indicar tipo de documento)

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento (País): \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

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

Estado Civil:

- Soltero(a)  Casado (a)  Viudo (a)  Divorciado (a) Sexo:  Femenino  Masculino

Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio/Dirección (Perú): \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_

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

Nombre(s) y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento:  DNI  Pasaporte  CE  CIP Número: \_\_\_\_\_

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

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### IV. DECLARACIÓN JURADA

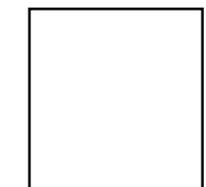
Declaro bajo juramento, que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y el Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones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

\_\_\_\_\_

Firma

DNI/CE/Pasaporte/CIP

Fecha



Huella Dactilar

**V. NOTIFICACIONES MEDIANTE EL SISTEMA DE NOTIFICACION ELECTRONICA (SINE)**

De conformidad con el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, autorizo se me notifique cualquier acto administrativo (observaciones, resoluciones, etc.) que recaiga en el presente procedimiento mediante el SINF

En señal de conformidad firmo e imprimo mi huella digital.



\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
DNI/CE/Pasaporte/CIP

\_\_\_\_\_  
Fecha

Huella Dactilar

**VI. DOCUMENTOS FALTANTES DEL TUPA U OBSERVACIÓN DE FORMA (Ventanilla)**

Fecha	Documento

Tomo conocimiento de los requisitos de forma faltantes, teniendo dos (2) días hábiles para la subsanación contabilizados desde el día siguiente de la presentación del expediente de acuerdo al inc 125.1 del art. 125° de la Ley N° 27444, de lo contrario se tendrá por no presentada mi petición.



\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
DNI/CE/Pasaporte/CIP

\_\_\_\_\_  
Fecha

Huella Dactilar

**VII. HOJA DE RUTA DE EXPEDIENTE (Reservado para uso interno)**

Fecha	Etapa	Visto del servidor responsable	Observaciones
	Recepción		
	Asignación		
	Evaluación		
	Control de calidad		
	Aprobación		