

FORMULARIO F-007 - A

Número de Expediente

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

- Inscripción en Registro Central de Extranjería y Emisión del Carné de Extranjería
- Duplicado del Carné de Extranjería

II. DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo de Documento:

- DNI Pasaporte CE CIP

Número: _____

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. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

1. Seleccione su color de ojos:

- Pardos claros Azules / verdes
- Pardos oscuros Negros
- Otros: _____

2. Seleccione su Color de cabello:

- Castaño claro Negro
- Castaño oscuro Entrecano
- Otros: _____

3. Estatura: _____ m

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD O ADULTOS CON DISCAPACIDAD)

Nombre(s) y Apellidos: _____

Tipo de Documento: DNI Pasaporte CE CIP

Número: _____

Parentesco: _____

Domicilio: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

V. 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 Digital