

Código del documento	Versión
S05.DIOP.FR.009	01

EN ATENCIÓN A MI SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOLICITO:

Nombres y apellidos			
----------------------------	--	--	--

Edad		Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino
-------------	--	-------------	-----------------------------------	------------------------------------

Nacionalidad (es)	a)	b)
--------------------------	----	----

Tipo Documento de identidad	<i><PAS/DNI/CE/CIP></i>	Número	
------------------------------------	-------------------------------	---------------	--

Grado de instrucción	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Superior	Carrera:
-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------

Dirección de domicilio			
-------------------------------	--	--	--

Distrito		Provincia		Departamento	
-----------------	--	------------------	--	---------------------	--

Teléfono y/o celular			
-----------------------------	--	--	--

Correo electrónico			
---------------------------	--	--	--

Representante (sólo llenar estos campos en caso de contar con un representante)

Nombres y apellidos			
----------------------------	--	--	--

Tipo Documento de identidad	<i><PAS/DNI/CE/CIP></i>	Número	
------------------------------------	-------------------------------	---------------	--

Motivos

MARQUE CON (X) LA SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Víctimas de violencia familiar y sexual	[]	Personas con discapacidad	[]
Víctimas de trata de personas y tráfico ilícito de migrantes	[]	Sustracción internacional de niñas, niños y adolescentes	[]
Personas con grave enfermedad	[]	Personas pertenecientes a pueblos indígenas y tribales	[]
Personas en situación de pobreza y extrema pobreza	[]	Desplazados forzados	[]
Adultos mayores	[]	Personas que sufren discriminación	[]
Niñas, niños y adolescentes	[]	Niñas, niños y adolescentes no acompañados	[]
Mujeres embarazadas	[]	Personas privadas de la libertad	[]
Situación migratoria irregular por : — Vencimiento del plazo de permanencia	[]	Población LGTBI	[]
— Ingreso sin haber realizado el control migratorio (ingreso clandestino)	[]	Otros que requieren protección en atención a una afectación o grave amenaza a sus derechos fundamentales.	[]

FUNDAMENTACIÓN

1

2

3

4

DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA

1

2

3

4

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 artículo 428 del Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo e iniciar las acciones legales pertinentes, contra quienes hayan brindado información falsa.

— Autorizo se me notifique cualquier acto administrativo (cartas, resoluciones, requerimientos, observaciones, etc.) que recaiga en el presente procedimiento, al siguiente correo electrónico de conformidad con el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y su TUO, y/o al Buzón electrónico del usuario.

— Doy mi consentimiento expreso previo, informado e inequívoco para que MIGRACIONES realice el tratamiento de mis datos personales con la finalidad de verificar la autenticidad de los documentos presentados y para cualquier trámite migratorio derivado, conforme a la Ley de protección de datos personales Ley N° 29733 y su Reglamento (Decreto Supremo N° 003-2013-JUS).

Lima,.....de.....de.....

Firma del Solicitante

PAS/DNI/CE/CIP N°: _____

La reproducción total o parcial de este documento, constituye una "COPIA NO CONTROLADA".