

SOLICITUD DE DOCUMENTACION MIGRATORIA PARA INGRESAR A MEXICO

FOTOGRAFIA

EN LOS CASOS
QUE SE SOLICITE

OFICINA CONSULAR EN: NUEVA YORK

No. DE FOLIO: _____

DEBERA LLENARSE UNA SOLICITUD POR CADA INTERESADO, A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE

I. DATOS PERSONALES:

1. APELLIDOS, (COMO APARECEN EN EL PASAPORTE) _____
2. NOMBRE(S), (COMO APARECEN EN EL PASAPORTE) _____
3. PASAPORTE No.: _____ LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: _____ FECHA DE EXPIRACION: _____
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA
4. DOMICILIO PARTICULAR: _____ 5. TELEFONO: _____
6. NACIONALIDAD: _____ 7. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
AÑOS CUMPLIDOS: _____ 8. SEXO: MASC. FEM. 9. ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) VIUDO (A) DIVORCIADO (A)
DD/MM/AAAA

II. OCUPACION

10. PROFESION O ACTIVIDAD: _____
11. INSTITUCION O EMPRESA PARA LA CUAL TRABAJA: _____
12. DOMICILIO DE LA EMPRESA: _____ TELEFONO: _____
13. SUELDO MENSUAL U HONORARIOS: _____ 14. OTROS INGRESOS: _____

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

15. LUGAR POR DONDE SE INTERNARA A MEXICO Y FECHA APROXIMADA: _____
DD/MM/AAAA
16. MOTIVO PRINCIPAL DEL VIAJE: TURISMO NEGOCIOS ESTUDIOS TRANSITO OTROS (ESPECIFIQUE) _____
17. DESTINO PRINCIPAL Y DURACION APROXIMADA DE SU ENTANCIA EN MEXICO: _____
18. ¿VISITARA LA FRONTERA NORTE DE MEXICO? NO SI
INDIQUE CUAL(ES) CIUDAD(ES) _____ ¿POR CUAL MOTIVO? _____
19. ¿VISITARA LA FRONTERA SUR DE MEXICO? NO SI
INDIQUE CUAL(ES) CIUDAD(ES) _____ ¿POR CUAL MOTIVO? _____
20. ¿HA SOLICITADO ALGUNA VISA O PERMISO DE INTERNACION A MEXICO? NO SI
¿DONDE? _____ ¿CUANDO? _____ DD/MM/AAAA LE FUE EXPEDIDO LE FUE NEGADO

PARA USO OFICIAL

F.M. _____ No. _____ No. VISA _____ No. ETIQUETA _____ AUT. SEGOB _____

ACREDITO SOLVENCIA ECONOMICA

PROPIEDADES INMOBILIARIAS SI NO TARJETA(S) DE CREDITO INTERNACIONALE(S) SI NO CUENTA(S) BANCARIA(S) SI NO

OBSERVACIONES: _____

Dedaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados son ciertos y autorizo al Gobierno Federal de México a verificarlos.

Igualmente, manifiesto que estoy consciente de que la admisión definitiva a México está condicionada a la aprobación de las autoridades sanitarias y migratorias en el punto de entrada, las que podrán verificar en todo momento el cumplimiento de los requisitos establecidos en las disposiciones jurídicas aplicables.

FIRMA DEL SOLICITANTE (USE BOLIGRAFO) _____ FECHA _____
DD/MM/AAAA

ENTREVISTO: _____ RECIBIO: _____
(NOMBRE Y FIRMA) (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZO: _____
(NOMBRE Y FIRMA)