



FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DE PASAPORTE

DATOS A REGISTRAR POR EL REPRESENTANTE CONSULAR

FOTOGRAFIA (FONDO CELESTE CLARO)

FECHA / /
(día / mes / año)

CARACTERÍSTICAS PARTICULARES

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1. Sexo | 2. Color de Ojos |
| <input type="checkbox"/> Masc. | <input type="checkbox"/> Claros. |
| <input type="checkbox"/> Fem. | <input type="checkbox"/> Negros |
| | <input type="checkbox"/> Cafés. |
| 3. Estatura (cm) _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

FIRMA PERSONAL

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 4. Color de Piel | 5. Color de Cabellos |
| <input type="checkbox"/> Blanca | <input type="checkbox"/> Canoso |
| <input type="checkbox"/> Negra | <input type="checkbox"/> Negro |
| <input type="checkbox"/> Amarilla | <input type="checkbox"/> Rubio |
| <input type="checkbox"/> Mulata | <input type="checkbox"/> Castaño |
| <input type="checkbox"/> Albina | <input type="checkbox"/> Rojo |
| <input type="checkbox"/> Morena | <input type="checkbox"/> Otros |

6. Señas Particulares
(Lunares, cicatrices) _____

<input type="checkbox"/> ANULAR <input type="checkbox"/> INDICE <input type="checkbox"/> MEDDIO <input type="checkbox"/> MEÑIQUE <input type="checkbox"/> PULGAR <input type="checkbox"/> Sin huella	HUELLA IZQUIERDA
---	------------------

<input type="checkbox"/> ANULAR <input type="checkbox"/> INDICE <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> MEÑIQUE <input type="checkbox"/> PULGAR <input type="checkbox"/> Sin huella	HUELLA DERECHA
--	----------------

Firma Conformidad del Interesado

Firma Funcionario Consular

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Robo extravío | <input type="checkbox"/> Caducidad | <input type="checkbox"/> Desglose |
| <input type="checkbox"/> Deterioro | <input type="checkbox"/> Nuevo | <input type="checkbox"/> Corrección Datos |

DATOS LLENADOS POR EL SOLICITANTE

1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA

_____ 1er. Apellido	_____ 2do. Apellido	_____ 1 er Nombre	_____ 2do. Nombre
_____ Estado Civil	_____ Apellido del Esposo(a)	_____ Nombre Padre	_____ Nombre Madre
_____ N° Cedula de Identidad	_____ N° de Pasaporte	_____ Profesión	_____ Teléfono
_____ País de Residencia	_____ Ciudad de Residencia	_____ Dirección	

2. DATOS NACIMIENTO

_____ Fecha nacimiento	_____ País de Nacimiento	_____ Departamento	_____ Provincia	_____ Municipio
---------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------	--------------------

3. RETENCION

N° de Pasaporte: _____ N° Solicitud _____

Consulte el estado de su solicitud en:

<http://portalmre.rree.gov.bo>

</Portalconsular/ConsultaTramite.aspx>

Firma Funcionario Consular