



Número de Formulario \_\_\_\_\_

Fecha

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
|       |       |       |
| (día) | (mes) | (año) |

### 1.- INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

| Nombres | Apellidos |
|---------|-----------|
|         |           |

| Número de cédula | Número de Pasaporte | Expiración del pasaporte |       |       | País emisor del pasaporte |
|------------------|---------------------|--------------------------|-------|-------|---------------------------|
|                  |                     |                          |       |       |                           |
|                  |                     | (día)                    | (mes) | (año) |                           |

| Fecha de nacimiento |       |       | Edad | Lugar nacimiento | País de nacimiento | Nacionalidad |
|---------------------|-------|-------|------|------------------|--------------------|--------------|
|                     |       |       |      |                  |                    |              |
| (día)               | (mes) | (año) |      |                  |                    |              |

| Sexo   |       | Estado civil |          | Fecha de matrimonio |       |       | Cantidad de Hijos |
|--------|-------|--------------|----------|---------------------|-------|-------|-------------------|
| Hombre | Mujer | Soltero/a    | Casado/a |                     |       |       |                   |
|        |       |              |          | (día)               | (mes) | (año) |                   |

### 1.1.- RASGOS FISICOS

| Color de piel      | Color de ojos | Color de cabello | Estatura | Peso |
|--------------------|---------------|------------------|----------|------|
|                    |               |                  |          |      |
| Señas Particulares |               |                  |          |      |

### 1.2.- DOMICILIO ( Dirección permanente en República Dominicana )

| Provincia | Municipio | Sector y/o residencial |
|-----------|-----------|------------------------|
|           |           |                        |

| Calle | No. Casa y/o Apartamento |  |
|-------|--------------------------|--|
|       |                          |  |

### 1.3.- MEDIOS DE CONTACTO

| Teléfonos / Email  |  |  |
|--------------------|--|--|
| Casa               |  |  |
| Celular            |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| Oficina/Trabajo    |  |  |

## 2-. INFORMACIONES FAMILIARES DEL SOLICITANTE

|                                 |                     |                     |                     |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos de la madre | Fecha de nacimiento | Lugar nacimiento    | Nacionalidad        |
|                                 | (día) (mes) (año)   |                     |                     |
| Nombres y Apellidos del padre   | Fecha de nacimiento | Lugar nacimiento    | Nacionalidad        |
|                                 | (día) (mes) (año)   |                     |                     |
| Nombres y Apellidos Conyugue    | Cédula              | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento |
|                                 |                     | (día) (mes) (año)   |                     |
| Nacionalidad del conyugue       | Ocupación           |                     |                     |
|                                 |                     |                     |                     |

## 3-. FORMACIÓN ACADEMICA

Primaria  Universitaria  Técnico  
 Secundaria  Postgrado  Sin estudio  
Especifique profesión \_\_\_\_\_

## 4-. OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE EN REPÚBLICA DOMINICANA

Empleado público  Empleado privado  Comerciante  
 Propietario de negocio  Jubilado  Pensionado  
 Accionista  Rentista  Otro  
Especifique ocupación \_\_\_\_\_

## 5-. OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE EN EL ÚLTIMO PAÍS DE RESIDENCIA

Empleado público  Empleado privado  Comerciante  
 Propietario de negocio  Jubilado  Pensionado  
 Accionista  Rentista  Otro  
Especifique ocupación \_\_\_\_\_

## 6-. NIVEL DE INGRESOS (RD\$)

De 20,000- ó menos  Entre 20,001 a 40,000  Entre 40,001 a 60,000  
 Entre 60,001 a 80,000  Entre 80,001 a 100,000  De 100,001 o más

**7-. INFORMACIONES MIGRATORIAS DEL SOLICITANTE**

| Fecha de primera entrada al país |       |       | Fecha de última entrada al país |       |       |
|----------------------------------|-------|-------|---------------------------------|-------|-------|
|                                  |       |       |                                 |       |       |
| (día)                            | (mes) | (año) | (día)                           | (mes) | (año) |

| No. de permiso de entrada | Fecha de emisión del permiso |       |       | Fecha de expiración del permiso |       |       |
|---------------------------|------------------------------|-------|-------|---------------------------------|-------|-------|
|                           |                              |       |       |                                 |       |       |
|                           | (día)                        | (mes) | (año) | (día)                           | (mes) | (año) |

**8-. CATEGORIA MIGRATORIA DE PERMANENCIA EN REPÚBLICA DOMINICANA**

Residente permanente en el país
  Residente temporal
  No reside

Tiempo de residencia en el país \_\_\_\_\_

**9-. INFORMACIÓN DE LAS ÚLTIMAS ESTADIAS FUERA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (indique los últimos 6 viajes)**

| Fecha de salida | Fecha de retorno | País |
|-----------------|------------------|------|
|                 |                  |      |
|                 |                  |      |
|                 |                  |      |
|                 |                  |      |
|                 |                  |      |
|                 |                  |      |

**10-. INFORMACIÓN DEL GARANTE**

| Nombres | Apellidos |
|---------|-----------|
|         |           |

| Número de cédula | Fecha de nacimiento |       |       | Edad | Lugar de nacimiento |
|------------------|---------------------|-------|-------|------|---------------------|
|                  |                     |       |       |      |                     |
|                  | (día)               | (mes) | (año) |      |                     |

| Sexo                            |                                | Estado Civil                    |                                  | Ocupación |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Soltero |           |

**10.1.- DOMICILIO ( Dirección permanente en República Dominicana )**

|           |                          |                        |
|-----------|--------------------------|------------------------|
| Provincia | Municipio                | Sector y/o residencial |
|           |                          |                        |
| Calle     | No. Casa y/o Apartamento |                        |
|           |                          |                        |

**10.1.1.- MEDIOS DE CONTACTO**

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| Teléfonos / Email  |  |  |
| Casa               |  |  |
| Celular            |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| Oficina/Trabajo    |  |  |

**10.2.- RESPONSABILIDAD DEL GARANTE**

Se responsabiliza de la condición moral y económica ? Si  No  Explique brevemente la relación entre el solicitante y usted?

Se responsabiliza de la repatriación, en caso de ser necesario? Si  No

**11.- INFORMACIÓN DE INMUEBLES EN REPÚBLICA DOMINICANA**

| Tipo de Inmueble  | No. Parcela | Manzana | No. solar | Distrito catastral | No. de título | No. de matrícula |
|---|-------------|---------|-----------|--------------------|---------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales<br><input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar |             |         |           |                    |               |                  |
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales<br><input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar |             |         |           |                    |               |                  |
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales<br><input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar |             |         |           |                    |               |                  |
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales<br><input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar |             |         |           |                    |               |                  |
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales<br><input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar |             |         |           |                    |               |                  |

## 12-. HUELLAS DACTILARES

### MANO DERECHA

| 1. Pulgar | 2. Índice | 3. Mayor | 4. Anular | 5. Meñique |
|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
|           |           |          |           |            |

### MANO IZQUIERDA

| 1. Pulgar | 2. Índice | 3. Mayor | 4. Anular | 5. Meñique |
|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
|           |           |          |           |            |

---

Firma del Solicitante