

12. Datos del estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Otro

Número de dependientes que viven con ud.:

13. Dirección residencia particular:

Calle o Av. _____

Casa o Edificio _____

Número _____ Piso _____ Apt. _____

Teléfono _____ Móvil: _____

e-mail: _____ e-mail alternativo: _____

Urbanización _____

Ciudad _____ Estado _____

14. Dependientes Familiares a acreditar ante el Gobierno Nacional**Cónyuge****Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**Hijos (as):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**3) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**4) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**Otros (especifique):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**15. Conformación Misión Diplomática****Nombres y Apellidos Jefe Misión Diplomática:** _____**Firma Jefe Misión Diplomática** _____**Ciudad y Fecha:** _____**Sello Misión Diplomática**



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES
DIRECCIÓN DEL SERVICIO CONSULAR EXTRANJERO

**HOJA DE SERVICIO
ACREDITACIÓN FUNCIONARIO CONSULAR HONORARIO**

1. País (Nombre Oficial):	2. Cargo:	FOTOGRAFIA
3. Apellidos:	4. Sede Oficina Consular:	
5. Nombres:	6. Circunscripción Consular:	
7. Dirección Oficina Consular:		
Tlfs: _____ Fax: _____		
8. Datos Nacionalidad		
a) País de Nacimiento Venezuela <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		b) Lugar de Nacimiento: _____
<input type="checkbox"/> Indique: _____		c) Fecha de Nacimiento: / /
d) Cédula de Identidad Nro: V. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> _____		
e) Si ha adquirido la nacionalidad venezolana, indique: . Nacionalidad de origen: _____ . Fecha de nacionalización o naturalización: / /		
9. Información Profesional:		
a) Actividad u ocupación: _____		
b) Dirección de oficina: _____ Tlf: _____		
10. Reconocimiento (información para ser completada por el MPPRE / Oficina de Relaciones Consulares)		
Exequátur: _____	Gaceta Oficial Nro: _____	Fecha Publicación Resolución: / /
Cese de funciones _____	Gaceta Oficial Nro: _____	Fecha Publicación Resolución: / /

Firma autógrafo Funcionario Consular Honorario

Media firma

11. Datos del estado civil:

Soltero (a) **Casado (a)** **Divorciado (a)** **Viudo (a)** **Otro**

Nombre del Cónyuge: _____

Nacionalidad del Cónyuge: _____

Lugar de Nacimiento del Cónyuge: _____

Cédula de Identidad del Cónyuge: _____

10. Dirección residencia particular:

Calle o Av. _____

Casa o Edificio _____

Número _____ **Piso** _____ **Apt.** _____

Teléfono _____ **Móvil** _____

e-mail: _____ **e-mail alternativo:** _____

Urbanización _____

Ciudad _____ **Estado** _____

12. Conformación Misión Diplomática

Nombres y Apellidos Jefe Misión Diplomática: _____

Firma Jefe Misión Diplomática: _____

Ciudad y Fecha: _____

Sello Misión Diplomática

Observaciones y comentarios: _____

12. Datos del estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Otro

Número de dependientes que viven con ud.:

13. Dirección residencia particular:

Calle o Av. _____

Casa o Edificio _____

Número _____ Piso _____ Apt. _____

Teléfono _____ Móvil _____

e-mail _____ e-mail alternativo _____

Urbanización _____

Ciudad _____ Estado _____

14. Dependientes Familiares a acreditar ante el Gobierno Nacional**Cónyuge****Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**Hijos (as):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**3) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**4) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**Otros (especifique):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:****Fecha de Expedición:** / /**Fecha Expiración:** / /**15. Conformación Misión Diplomática****Nombres y Apellidos Jefe Misión Diplomática:** _____**Firma Jefe Misión Diplomática** _____**Ciudad y Fecha:** _____**Sello Misión Diplomática**

12. Datos del estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Otro

Número de dependientes que viven con ud.:

13. Dirección residencia particular:

Calle o Av. _____

Casa o Edificio _____

Número _____ Piso _____ Apt. _____

Teléfono _____ Móvil _____

e-mail _____ e-mail alternativo _____

Urbanización _____

Ciudad _____ Estado _____

14. Dependientes Familiares a registrar ante el Gobierno Nacional**Cónyuge
Apellidos:****Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
Hijos (as):**1) Apellidos:****Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
2) Apellidos:**Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
3) Apellidos:**Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
4) Apellidos:**Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
Otros (especifique):**1) Apellidos:****Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
2) Apellidos:**Nombres:**
Nro. de pasaporte: **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /
15. Conformación Misión Diplomática**Nombres y Apellidos Jefe Misión Diplomática:** _____**Firma Jefe Misión Diplomática** _____**Ciudad y Fecha:** _____**Sello Misión Diplomática**

12. Datos del estado civil:

Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Otro

Número de dependientes que viven con ud.:

13. Dirección residencia particular:

Calle o Av. _____

Casa o Edificio _____

Número _____ Piso _____ Apt. _____

Teléfono _____ Móvil _____

e-mail _____ e-mail alternativo _____

Urbanización _____

Ciudad _____ Estado _____

14. Dependientes Familiares a acreditar ante el Gobierno Nacional**Cónyuge
Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**Hijos (as):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**3) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**4) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**Otros (especifique):****1) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**2) Apellidos:****Nombres:****Nro. de pasaporte:** **Fecha de Expedición:** / / **Fecha Expiración:** / /**15. Conformación Misión Diplomática****Nombres y Apellidos Jefe Misión Diplomática:** _____**Firma Jefe Misión Diplomática** _____**Ciudad y Fecha:** _____**Sello Misión Diplomática**