

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**