MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE EL SALVADOR
SOLICITUD DE PASAPORTE

Por favor escriba en letra de molde y claramente

OFICINA CONSULAR:	FECHA:

SOLICITUD DE PASAPORTE COMPUTARIZADO POR PRIMERA VEZ: ☐
SOLICITUD DE NUEVO PASAPORTE SI YA TIENE PASAPORTE COMPUTARIZADO: ☐

1. DATOS PRINCIPALES:

Nombre debe de aparecer en el pasaporte de acuerdo a Ley Salvadoreña

1er. Apellido:	2do Apellido (casada):
1er. Nombre:	2do. Nombre:
Fecha de Nacimiento: / /	Lugar de Nacimiento: Municipio
Departamento:	Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Estado Civil: Soltero: ☐ Casado: ☐ Divorciado: ☐ Viudo: ☐ Acompañado: ☐

2. TIPO DE DOCUMENTO DE NACIONALIDAD:

Partida de nacimiento ☐ Resolución de Naturalización ☐ Acta de Nacionalidad ☐

3. NOMBRE ORIGINAL SEGUN DOCUMENTO DE NACIONALIDAD (tal y como fue inscrita la persona)

1er. Apellido:	2do Apellido (casada):
1er. Nombre:	2do. Nombre:

4. DATOS DEL DOCUMENTO DE NACIONALIDAD:

NUMERO	NOMBRE LIBRO	FOLIO	AÑO ASENTAM.	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

5. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DUI ☐ CARNET ELECTORAL ☐ PASAPORTE ☐ ACTA DE IDENTIDAD ☐ LICENCIA DE CONDUCIR SALV. ☐ C.I.P. ☐
CARNET ISSS ☐ OTRO ☐ (ESPECIFICAR) _____

Número:	Fecha de Emision: / /

6. OTROS DATOS PERSONALES:

Dirección y Teléfono Actual

Profesión u oficio:

Estatura: cm	Peso: kg	Señas Particulares:
Color de piel :	Color Ojos:	Color cabello:

Cónyuge:	Nacionalidad:	Vivo (a): ☐ Fallecido (a) ☐
Padre:	Nacionalidad:	Vivo: ☐ Fallecido: ☐
Madre:	Nacionalidad:	Viva: ☐ Fallecida: ☐

7. AUTORIZACION PARA MENORES:

Documento padre:	Firma
Documento madre:	Firma

8. OBSERVACIONES:

Recibo Nr.:

NOTA: POR HABER TENIDO A LA VISTA ESTE DOCUMENTO NO HAGO RESPONSABLE A LA OFICINA CONSULAR POR CUALQUIER ERROR EN MI PASAPORTE; ASI COMO DOY FE DE QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA LA OBTENCION DE ESTE SON LEGITIMOS, SOMETIÉNDOME A LAS LEYES DE LA REPUBLICA SI NO LO FUEREN.

AUTORIZO A LA OFICINA CONSULAR A ANULAR CUALQUIER PASAPORTE VIGENTE QUE EXISTA AL MOMENTO DEL PROCESAMIENTO DE ESTA SOLICITUD, A FIN DE QUE ME SEA ELABORADO EL PASAPORTE SOLICITADO EN ESTA FECHA.

Huellas digitales:

PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO

_____
Firma de conformidad del solicitante

_____ _____
Funcionario que revisó Funcionario Consular