

Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano (OP-5) en Territorio Nacional

Observaciones:

Número Único de Delegación:

USO EXCLUSIVO SRE

Primera vez <input type="radio"/>	Renovación		Vigencia:		
	Con Pasaporte	Sin Pasaporte			
	<input type="radio"/> Vigente	<input type="radio"/> Mutilado ó deteriorado		<input type="radio"/> Un año	<input type="radio"/> Seis años
	<input type="radio"/> Vencido	<input type="radio"/> Modificación de datos		<input type="radio"/> Tres años	<input type="radio"/> Diez años
<input type="radio"/> Sin hojas útiles	<input type="radio"/> Por extravío	<input type="radio"/> Por robo			

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

1. Número de pasaporte anterior: (en caso de renovación)

2. CURP (dato opcional):

3. Nombre (s):

4. Primer apellido:

5. Segundo Apellido:

6. Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

7. Sexo: Masculino Femenino

8. Apellido de cónyuge (dato opcional):

9. Lugar de nacimiento:

a) País: b) Estado: c) Municipio: d) Población:

10. Identificación que presenta: No.:

11. Domicilio:

Código postal: Calle: Num. Exterior: Num. Interior: Colonia:

Población o delegación: Estado: País:

Teléfono (lada y número): Teléfono móvil: Correo electrónico:

12. En caso de emergencia avisar a:

Nombre de la persona:

Con domicilio en: Teléfono de casa:

Teléfono móvil: Correo electrónico:

(dato opcional) (Dato opcional)

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad integral y simplificado en el siguiente vínculo: <http://sre.gob.mx/avisos-de-privacidad>.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan a la misma son auténticos.

Firma de conformidad de recepción de pasaporte:

Vigente Fecha: DD / MM / AAAA

Renovado (cancelado)

Firma del solicitante o nombre de la persona menor de edad

Campos de control interno

Recepción

Dictaminación/Validación Normativa

Captura de datos

Autorización e Impresión

Ensamble

Control de Calidad

Digitalización

Entrega

Archivo

USO EXCLUSIVO SRE



Huellas dactilares

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha	<input type="text"/>				
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	<input type="text"/>				

Aviso importante: La firma deberá ser impresa ante el servidor público de la Delegación u Oficina de Enlace Estatal o Municipal con la SRE cuando integren su expediente de pasaporte.