

Solicitud de Pasaporte Diplomático / Oficial Mexicano (OP-6)

Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra y letra de molde legible

Primera vez: ☐	Renovación		Vigencia:		Número único de delegación:
	Con Pasaporte	Sin Pasaporte	☐ Un año	☐ Cuatro años	
	☐ Vigente	☐ Mutilado o deteriorado	☐ Por extravío	☐ Tres años	
	☐ Vencido	☐ Modificación de datos	☐ Por robo	☐ Seis años	
	☐ Sin hojas útiles				

Lugar: _____ a, ____ / ____ / ____

1. Número de pasaporte anterior: (en caso de renovación) _____ 2. CURP (dato opcional): _____ DD ____ MM ____ AAAA

7. Number of passports entered (last 8 digits), ZZZZ (date optional).

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:				DD	MM	AAAA	Campos de control interno	
a)País:	b)Estado:	c)Municipio:	d) Población:					Recepción

10. Identificación que presenta: No.:

11. Rango o cargo del solicitante:

12. Domicilio de la dependencia / Institución:		Correo electrónico institucional del solicitante:	Teléfono (lada y número):

13. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporte: ☒ Diplomático ☐ Oficial

No. de Oficio de Petición De fecha: día / mes / año

14. En caso de emergencia avisar a:

Nombre de la persona:

Con domicilio en: Teléfono de casa:

Correo electrónico: Teléfono móvil:

(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: / /
 Renovado: ☐ DD MM AAAA
 (cancelado) ☐ _____

Firma del solicitante o nombre de la persona menor de edad

Campos de control interno		
Recepción		USO EXCLUSIVO S.R.E.
Dictaminación/ Validación Normativa		
Captura de datos		
Autorización e Impresión		
Ensamble		
Control de Calidad		
Digitalización		
Entrega		
Archivo		

Foto

**Este formato
es gratuito**

Huellas dactilares