

JUAN RAMÓN DE LA FUENTE RAMÍREZ, Secretario de Relaciones Exteriores, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 2 fracción I, 12, 26 y 28 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4 y 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 1, 3, 7 y 30 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje; 1, 2, 6, 7, 54, 72 y 73 del Reglamento Interior de la Secretaría de Relaciones Exteriores y demás disposiciones aplicables, y

CONSIDERANDO

Que el 28 de julio de 2015, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo por el cual se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican.

Que el 11 de mayo de 2018, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo que modifica al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, a efecto de actualizar e incluir la leyenda de datos personales en los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Que el 15 de mayo de 2023, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo que modifica al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicado el 11 de mayo de 2018 y su Anexo, mediante el cual se modificó la Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano en Territorio Nacional (OP-5).

Que en cumplimiento a los acuerdos internacionales contraídos por el Estado Mexicano con la Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) y siguiendo las recomendaciones de la *“Estrategia para el Programa OACI de identificación de Viajeros ICAO-TRIP”* de contar con un documento de viaje que contribuya a un tránsito aéreo seguro y expedito, a partir del día 05 de octubre de 2021, inició en todo el territorio nacional y en el exterior, la expedición del pasaporte electrónico mexicano, mismo que cuenta con nuevas especificaciones, por lo que resulta necesario actualizar los formatos de los trámites a cargo de esta Dependencia.

Que la Secretaría de Relaciones Exteriores en apego al respeto de los derechos humanos y atenta a la realidad social actual, está obligada a dar reconocimiento a géneros distintos a los previamente establecidos a fin de garantizar y dar certeza jurídica a los solicitantes que se encuentren en dicho supuesto.

Que de conformidad con lo señalado por el artículo 4o. de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los instructivos, manuales y formatos que expidan las dependencias de la Administración Pública Federal, deberán publicarse previamente a su aplicación, en el Diario Oficial de la Federación, he tenido a bien expedir el siguiente:

**ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS FORMATOS DE LOS
TRÁMITES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE RELACIONES
EXTERIORES QUE SE INDICAN**

PRIMERO. - Se dan a conocer los formatos oficiales de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que a continuación se indican, los cuales se incluyen como Anexos del presente Acuerdo:

- A)** Trámites de pasaportes ordinarios expedidos en el territorio nacional ante las Oficinas de Pasaportes de la Secretaría de Relaciones Exteriores, así como en las Oficinas de Enlace con la Secretaría de Relaciones Exteriores:

	Nombre del formato	Homoclave
I.	Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano en Territorio Nacional (OP-5);	SRE-03-002 SRE-03-003 SRE-03-004 SRE-03-005 SRE-03-006-A SRE-03-006-B SRE-03-006-C SRE-03-006-D SRE-03-007-A SRE-03-007-B SRE-03-007-C SRE-03-007-D SRE-03-008-A SRE-03-008-B SRE-03-009-A SRE-03-009-B
II.	Permiso que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/I);	SRE-03-004 SRE-03-005 SRE-03-006-A SRE-03-006-B SRE-03-006-C SRE-03-006-D SRE-03-007-A

		SRE-03-007-B SRE-03-007-C SRE-03-007-D SRE-03-008-A SRE-03-008-B SRE-03-009-A SRE-03-009-B
III.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad (OP-7/II);	SRE-03-006-B SRE-03-007-B SRE-03-008-B SRE-03-009-B
IV.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/A), y	SRE-03-008-A SRE-03-009-A
V.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/B).	SRE-03-008-B SRE-03-009-B

B) Trámites de pasaporte diplomático, oficial y de Documentos de Identidad y Viaje ante la Dirección General de Oficinas de Pasaportes:

	Nombre del formato	Homoclave
I.	Solicitud de Pasaporte Diplomático/Oficial Mexicano (OP-6);	SRE-03-015 SRE-03-016
II.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad (OP-7/II);	SRE-03-006-B SRE-03-007-B SRE-03-008-B SRE-03-009-B
III.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/A);	SRE-03-008-A SRE-03-009-A
IV.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para	SRE-03-008-B SRE-03-009-B

	la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/B);	
V.	Solicitud de Documento de Identidad y Viaje (OP-9);	SRE-03-010 SRE-03-011-A SRE-03-011-B SRE-03-011-C SRE-03-011-D SRE-03-012-A SRE-03-012-B
VI.	Permiso que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de Documento de Identidad y Viaje a personas menores de edad (OP-10/I);	SRE-03-011-A SRE-03-011-B SRE-03-011-C SRE-03-011-D SRE-03-012-A SRE-03-012-B
VII.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de Documento de Identidad y Viaje a personas menores de edad (OP-10/II);	SRE-03-011-B SRE-03-012-B
VIII.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de Documento de Identidad y Viaje (OP-11/A), y	SRE-03-012-A
IX.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de Documento de Identidad y Viaje (OP-11/B).	SRE-03-012-B

TRANSITORIOS

PRIMERO. - El presente Acuerdo entrará en vigor el día 13 de enero de 2025.

SEGUNDO. - Los formatos a que se refiere el presente Acuerdo, comenzarán a utilizarse a partir del día en que entre en vigor el presente instrumento.

TERCERO. - Los trámites que se encuentren pendientes de resolución al día de la fecha de la publicación del presente, deberán ser resueltos conforme a los formatos vigentes al momento de iniciar dichos trámites.

CUARTO. – Se deroga el Acuerdo por el cual se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de julio de 2015, así como los Acuerdos que modifican al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicados en el Diario Oficial de la Federación los días 11 de mayo de 2018 y 15 de mayo de 2023.

Dado en la Ciudad de México, a los días del mes de enero de dos mil veinticinco.

Hoja de firma del Acuerdo por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican.

EL SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES

JUAN RAMÓN DE LA FUENTE RAMÍREZ

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

Form section containing 'Primera vez:', 'Renovación', 'Sin pasaporte', 'Vigencia', and 'Observaciones' fields.

Form section for 'Lugar:' and '2. CURP' with grid boxes for digits.

Form section for '3. Nombre(s):' and '4. Primer apellido:'.

Form section for '5. Segundo apellido:' and '6. Fecha de nacimiento:' with gender options.

Form section for '8. Lugar de nacimiento:' with sub-fields for País, Estado, Municipio, and Población.

Form section for '9. Identificación que presenta:' with a 'No.:' field.

Form section for '10. Domicilio:' including fields for Calle, No. exterior, No. interior, Colonia, Código postal, Municipio, Estado, País, and contact information.

Form section for '11. En caso de emergencia avisar a:' with 'Nombre de la persona:' field.

Form section for 'Con domicilio:' with 'Teléfono de casa:' field.

Form section for 'Teléfono móvil:' and 'Correo electrónico:' fields.

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.

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.

Form section for 'Firma de conformidad de recepción de pasaportes' and 'Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patria potestad o tutela de una persona menor de edad'.

Large empty rectangular boxes for signatures.

Vertical 'Campos de control interno' section with buttons for Reception, Validation, Data Capture, Authorization, Printing, Quality Control, Digitalization, Delivery, and Archiving.

Large empty rectangular box labeled 'Foto' for the passport photo.

'Huellas dactilares' section with a grid of boxes for fingerprints, labeled by hand (Mano derecha, Mano izquierda) and finger (Pulgar, Índice, Dedo medio, Anular, Meñique).

USO EXCLUSIVO S.R.E.

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan padre(s), o madre(s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/I)

Campos de control interno USO EXCLUSIVO S.R.E.

Recepción Dictaminación Autorización

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

Los que suscribimos padre(s), o madre(s), o quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 19 fracción I del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela	Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda					

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda					

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso a distancia que otorgan padre(s), o madre(s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad (OP-7/II)

Sello oficial Nombre, Cargo y Firma del servidor público que autoriza	Oficina competente de la S.R.E. en: _____ Remitente	Campos de control interno Recepción <input type="text"/> Dictaminación <input type="text"/> Transmisión <input type="text"/>
	Oficina competente de la S.R.E. en: _____ Destinatario	

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

Nombre completo de la persona que acompañará a la persona menor de edad: _____
 Los que suscribimos, padre(s), o madre(s), o quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo, _____
 expresamos para los efectos del artículo 19 fracción II del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro
 consentimiento para que nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de _____ año(s).

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela	Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
 Expedido por: _____
 Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique	CURP: _____	Nacionalidad: _____	Foto
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice				
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar	Firma		
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular				

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
 Expedido por: _____
 Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique	CURP: _____	Nacionalidad: _____	Foto
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice				
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar	Firma		
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular				

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>.

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/A)

Campos de control interno USO EXCLUSIVO S.R.E.

Recepción Dictaminación Autorización

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

Quien suscribe, tutor(es) de la persona con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad en la solicitud de pasaporte de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 17 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que a nuestro(a) pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre de tutor(a)

Nombre de tutor(a)

Comparezco en mi carácter de: Tutor Tutora

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Comparezco en mi carácter de: Tutor Tutora

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Secretaría de Relaciones Exteriores

Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/B)

Campos de control interno: Recepción Dictaminación Autorización USO EXCLUSIVO S.R.E.

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Los que suscribimos, quienes asistimos en la toma de decisiones de la persona con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad en la solicitud de pasaporte de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 17 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, que comparecemos para asistir a nuestro pariente con la finalidad de que le sea expedido pasaporte por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre de quien asiste en la toma de decisiones	Nombre de quien asiste en la toma de decisiones

Parentesco: _____

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Parentesco: _____

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

**Secretaría de Relaciones Exteriores
Solicitud de Pasaporte Diplomático / Oficial Mexicano (OP-6)**

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

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Lugar: _____ a. DD / MM / AAAA

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

2. CURP:

3. Nombre(s):

4. Primer apellido:

5. Segundo apellido:

6. Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA Masculino Femenino No especificar

8. Lugar de nacimiento:

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

9. Identificación que presenta: No.:

10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante:

11. Domicilio de la dependencia / Institución: Correo electrónico del solicitante o la solicitante: Teléfono:

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

No. oficio de petición: De fecha: DD / MM / AAAA

13. En caso de emergencia avisar a: Nombre de la persona:

Con domicilio: Teléfono de casa: (dato opcional)

Teléfono móvil: Correo electrónico: (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 pasaportes Vigente Renovado (cancelado) DD / MM / AAAA

Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patria potestad o tutela de una persona menor de edad

Foto

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Huellas dactilares

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar

Secretaría de Relaciones Exteriores
Solicitud de Documento de Identidad y Viaje (OP-9)

Form section containing 'Primera vez:', 'Renovación' (Con documento, Sin documento), 'Vigencia' (Seis meses, Tres años, Un año), 'Observaciones:', 'Número Único:', and 'Código de clasificación archivística:'.

Lugar: a, DD / MM / AAAA
1. No. de Documento de identidad y viaje (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, No especificar

8. Lugar de nacimiento:
a) País: b) Estado: c) Municipio: d) Población:

9. Nacionalidad:

10. Permiso del Instituto Nacional de Migración: No. documento probatorio: Otro: Fecha expedición: DD / MM / AAAA

11. Domicilio en México: Calle: No. exterior: No. interior: Colonia: Código postal: DD / MM / AAAA

Municipio o Alcaldía: Estado: Teléfono de contacto:

Correo electrónico: (dato opcional)

12. En caso de emergencia avisar a: Nombre de la persona: Teléfono de casa: (dato opcional)

Con domicilio: Teléfono móvil: Correo electrónico: (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 del Documento de Identidad y Viaje: Vigente: Renovado: (cancelado) DD / MM / AAAA
Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patria potestad o tutela de una persona menor de edad

Signature lines for the official and the applicant.

Campos de control interno: Recepción, Dictaminación, Captura de datos, Autorización, Impresión, Control de Calidad, Digitalización, Entrega, Archivo

Foto

Huellas dactilares: Mano derecha (Pulgar, Índice, Dedo medio, Anular, Meñique), Mano izquierda (Meñique, Anular, Dedo medio, Índice, Pulgar)

USO EXCLUSIVO S.R.E.

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan padre(s), o madre(s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de Documento de Identidad y Viaje a personas menores de edad (OP-10/I)

Campos de control interno Recepción Dictaminación Autorización USO EXCLUSIVO S.R.E.

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

Los que suscribimos padre(s), o madre(s), o quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 19 fracción I y 42 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido documento de identidad y viaje por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela	Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
 Expedido por: _____
 Número: _____
 Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda					

CURP: _____
 Nacionalidad: _____

Foto

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
 Expedido por: _____
 Número: _____
 Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda					

CURP: _____
 Nacionalidad: _____

Foto

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso a distancia que otorgan padre(s), o madre(s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de Documento de Identidad y Viaje a personas menores de edad (OP-10/II)

Sello oficial Nombre, Cargo y Firma del servidor público que autoriza	Oficina competente de la S.R.E. en: _____ Remitente	Campos de control interno Recepción <input type="text"/> Dictaminación <input type="text"/> Transmisión <input type="text"/>
	Oficina competente de la S.R.E. en: _____ Destinatario	

USO EXCLUSIVO S.R.E.

Lugar: _____ a, DD / MM / AAAA

Nombre completo de la persona que acompañará a la persona menor de edad: _____
Los que suscribimos, padre(s), o madre(s), o quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo, _____ expresamos para los efectos del artículo 19 fracción II y 42 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido documento de identidad y viaje por una vigencia de _____ año(s).

Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela	Nombre de padre, o madre, o quien ejerce patria potestad o tutela
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
Expedido por: _____
Número: _____
Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: _____
Nacionalidad: _____



Firma

Comparezco en mi carácter de: Padre Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor(a)

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____
Expedido por: _____
Número: _____
Expedición: DD / MM / AAAA Vencimiento: DD / MM / AAAA

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique

CURP: _____
Nacionalidad: _____



Firma

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>.

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de Documento de Identidad y Viaje (OP-11/A)

Campos de control interno Recepción Dictaminación Autorización USO EXCLUSIVO S.R.E.

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Los que suscribimos, tutores de la persona con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad en la solicitud de documento de identidad y viaje de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 17 y 42 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que nuestro(a) pupilo(a) le sea expedido documento de identidad y viaje por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre del tutor	Nombre de la tutora

Comparezco en mi carácter de: Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Comparezco en mi carácter de: Tutora

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Firma

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
Mano derecha					
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar

CURP: _____

Nacionalidad: _____

Foto

Secretaría de Relaciones Exteriores

Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de Documento de Identidad y Viaje (OP-11/B)

Campos de control interno Recepción Dictaminación Autorización USO EXCLUSIVO S.R.E.

Observaciones: _____

Lugar: _____ a, ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

Los que suscribimos, quienes asistimos en la toma de decisiones de la persona con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad en la solicitud de documento de identidad y viaje de nombre completo: _____, expresamos para los efectos del artículo 17 y 42 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, que comparecemos para asistir a nuestro pariente con la finalidad de que le sea expedido documento de identidad y viaje por una vigencia de: _____ año(s).

Nombre de quien asiste en la toma de decisiones	Nombre de quien asiste en la toma de decisiones

Parentesco: _____

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique	FIRMA CURP: _____ Nacionalidad: _____
Mano derecha						Foto
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar	

Parentesco: _____

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento: _____

Expedido por: _____

Número: _____

Expedición: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA} Vencimiento: ^{DD} / ^{MM} / ^{AAAA}

	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique	FIRMA CURP: _____ Nacionalidad: _____
Mano derecha						Foto
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar	