



Para Uso Exclusivo de la Dirección General de Migración y Extranjería) Tipo de Solicitud:

Permiso Permanente Permiso Temporal (30 días) Modificación de Acompañantes

Nombre de la Persona Menor de Edad _____

Nombre completo del Padre: _____ ID n° _____ Teléfono _____

Dirección Exacta: _____

Nombre completo de la Madre: _____ ID n° _____ Teléfono _____

Dirección Exacta: _____

Nombre completo Representante Legal _____ ID n° _____ Teléfono _____

Dirección Exacta: _____

Por favor marque con una X la casilla correspondiente, de las personas que acompañarán a su hijo o hija en el viaje o viajes que realizará

Únicamente con el Padre Únicamente con la Madre Ambos Padres Cualquier de los Padres Solo

Otro (especificar vínculo, nombre completo y número de identificación): _____

POR FAVOR NO FIRME HASTA QUE SE LE INDIQUE

Firma del Padre: _____ Firma de la Madre: _____

Representante Legal: _____

Funcionario: _____ **Fecha:** _____