

SOLICITAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO MIGRATÓRIA PARA
ENTRADA NO MÉXICO

FOLHA

FOTO

3X4

PARA USO OFICIAL

I DADOS PESSOAIS

1.- Sobrenome (como consta no passaporte) _____

2.- Nome (como consta no passaporte) _____

3.- Passaporte num. _____

Lugar e data de expedição _____

Data de validade _____

4.- Endereço particular _____

5.- Telefone _____

6.- CPF _____

Aut. SEGOB _____

Observaciones: _____

6.- Nacionalidade _____

7.- Lugar e data de nascimento _____

8.- Sexo: FEM () MASC ()

9.- Estado Civil Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado ()

Idade: _____

II OCUPAÇÃO

10.- Profissão ou atividade _____

11.- Instituição ou firma para qual trabalha _____

12.- Endereço comercial _____

Telefone _____

13.- Salário ou ganhos mensais comprováveis _____

14.- Outras rendas comprováveis _____

15.- Lugar por onde entrará no México e data aproximada

16.- Motivo principal de sua viagem: TURISMO () NEGÓCIOS () ESTUDOS ()
TRANSITO () OUTROS () ESPECIFICAR:

17.- Destino principal e duração aproximada de sua estadia no México

18.- Visitará a fronteira norte do México: Sim () Não ()

Indicar cidades: _____

Especificar motivo: _____

19.- Visitará a fronteira sul do México: Sim () Não ()

Indicar cidades: _____

Especificar motivo: _____

20.- Já solicitou anteriormente visto de entrada no México? Sim () Não ()

Onde: _____ Quando: _____

Foi aceito: Sim () Não ()

Declaro serem verdadeiros os dados acima preenchidos e autorizo o Governo Federal Mexicano a verificá-los.

Igualmente manifesto que estou consciente que a admissão definitiva no México está condicionada a aprovação das autoridades sanitárias e migratórias no momento de entrada, estas poderão verificar em qualquer momento o cumprimento de todos os requisitos estabelecidos nas disposições jurídicas aplicáveis.

No caso de visto ser negado, o solicitante não poderá apresentar outra solicitação de visto neste Consulado ou em outra Representação consular mexicana em um período de 90 dias a partir desta data.

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

RECEBIO

ENTREVISTO (Nombre y firma)

AUTORIZO (Nombre y firma)

Observações: Em casos de menores de idade a assinatura será dos pais, tutores ou aqueles que exerçam a guarda do menor.