



CONSULADO GENERAL DEL PERU

**FORMULARIO DGC-002
REGISTRO DE PASAPORTE
REVALIDADO**

Nro.Exp :

Nro.Pasaporte : *

Fec.Expedición : *

Fec.Expiración : *

Nota:

1. Todos los datos deberían ser iguales a los consignados en el documento de identidad.
2. Los datos que presentan asterisco (*) deberán de ser llenados obligatoriamente.

DATOS GENERALES DEL TITULAR

1. Tipo de Documento : Número : 5. Sexo : *

2. Apellido Paterno : * 6. Estado Civil : *

3. Apellido Materno : 7. Lugar de Nacimiento : *

4. Nombres : * a. En el extranjero :

9. Profesión y ocupación : b. En el territorio nacional

8. Fecha nacimiento : *

10. Domicilio en el Perú (Av. Jr. Calle) :

Departamento : Provincia : Distrito :

11. Domicilio en el extranjero :

Pais : Telefono :

CARACTERISTICAS FISICAS

1. Color ojos :

Pardos claros Castaño claro

Pardos oscuros Castaño oscuro

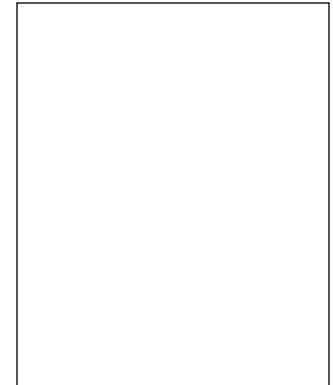
Azules / Verdes Negro

Negros Entrecano

Otros Otros

2. Color cabellos :

3. Estatura:



Fotografia

FILIACION

1. Primer nombre padre :

2. Primer nombre madre :

OTROS

Nombre de Funcionario Responsable:

Nro. Correlativo de Actuación Consular:

Fecha de Actuación Consular :

DATOS PARA EL PASAPORTE A REVALIDAR

Oficina Consular donde obtuvo pasaporte anterior:

Oficina de Migraciones donde obtuvo pasaporte anterior :

Fecha de Expedición :

Fecha de Expiración :



Huella Digital

Firma del solicitante o representante legal

Nro.Doc