

	Uso inte	rno					
	Nro.Expe						
					ooto Vis		
		el que puede	e nacei	uso de	esta vis	ia:	
	Fecha In	icio :					
	Fecha F	in :					
			1				
ado Civil : Soltoro (Sino			رمام)	\/i	do (Mido	wed)	$\Box\Box$
arital Status)		Soltero (Sin			do (Wido		+
Casado (Mai gar de nacimiento (País) :			rried)	Div	orciado (	Divorced)	
	of Birth)	ino (Fais).					
	nalidad :		1				
tion	ality)		<u> </u>				
echa	de nacim	iento :					
te o	f Birth)	-17	Н.,				1
ofec	ón/Ocupa sion/Ocup	cion :	dd	mr	n	aaaa	
0169	31011/Ocup	auon)	1				
		Teléfon	0:				
		(Phone					
FR	PRINT.						
				116.59	/Fig -:-	- u! 4\	
				Huella	(Fingerp	orint)	
a:		l F	echa /	Actuació	ón :		
		1 -					
s co	nsiderar a	antecedentes	)				
.1\	<u> </u>	Número			Fecha	.	

		FORMULARIO DGC-005		Nro.Expe	ediente :				
		COLICITUD DE VICA			ı el que puede	hacer u	iso de esta	Visa:	
Ministerio de Relaciones Exteriores <nombre consulado="" de=""></nombre>				Fecha Inicio :					
				Fecha F	in :				
1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR / 1	TYPE OF VISA								
Visa Temporal (Temporary Visa)									
Visa Residente (Resident Visa)									
DATOS DEL SOLICITANTE / GEN     Documento de identidad:	ERAL INFORM	IATION.							
(Identification document)									
Correo electrónico:									
(Email)									
• •	Nro:		8. Estado (		Soltero (Sing	ıle)	Viudo (V	/idowed)	
(Type, Num.Passport) (	Num)		(1	(Iviarital Status)			,	do (Divor	204
4. Primer Apellido:			α ι	9. Lugar de nacimiento (Pa		ried)	Divorcia	do (Divoid	cea)
(Last Name)			Place of Birth)	into (i ais).					
5. Segundo Apellido (Mother's Maiden Name)	Apellido Casada		10.	10. Nacionalidad : (Nationality)					
6. Nombres :	Oasada			Fecha de nacim	niento :				
(Name/s)			(Date of E						
7. Sexo : Masculino (Male)				12. Profesión/Ocupación : (Profession/Ocupation)		dd	mm	aaa	а
(Sex) Femenino (Female) 11. Domicilio o alojamiento en el Perú			(1	1010331011/004	oation)				
(Full Address in Peru)	,								
					Teléfono	o :			
12. Domicilio en el Extranjero:					(Phone)				
(Permanent Address)									
País :			Teléfono :						
(Country)			(Phone)						
3. FOTO FIRMA Y HUELLA DEL SOL	ICITANTE/ PH	IOTO, SIGNA	TURE AND FIN	IGER PRINT.					
Foto (Photo)	Fir	Firma (Signature)			Huella (Fingerprint)				
4. RESERVADO PARA USO INTERN	O / OFFICIAL		(2.g. a.a.o)				(· 11)	/۰۰۰	
Nombre de Funcionario Responsable :	:								
Tipo de funcionario : *									
Núm. Registro : Núm. Actuación :			Núm. Tarifa : Fecha Actuación :						
Autorio de mandición e Oceani	( - O		Visas Desides						
Autorizado por Misión o Secci Tipo.Doc. Número	on Consular (Pa		Tipo Do		Número		Fecha	1	
(RREE) (RREE)		REE)	(DIGEN		(DIGEMIN)		(DIGE		
Autorizado por Min.RR.EE., T	RC				,				
Autorizado por Min.RR.EE., D									
5. SOLO PARA VISAS DIPLOMATICA	AS, OFICIALES	S Y ESPECIA	LES						
Cargo :									
Motivo :									
Institución que inicialmente solicita la visa : Institución a través del cual se realiza el trámite :									
Oficina de Cancillería que solicita autorización :									
Documento que autoriza la visa : *									
6. OBSERVACIONES	L								

Firma del Cónsul o Encargado	