

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE VIAJE									
PERSONA QUE EFECTUARA EL TRAMITE (MARCAR CON UNA "X")									
PADRE	☐	MADRE	☐	AMBOS PADRES	☐	TUTOR	☐	PROGENITOR SUPERVIVIENTE	☐
DATOS DEL PADRE									
APELLIDO PATERNO:					APELLIDO MATERNO:				
NOMBRES:					DNI:		C.I.:		
LUGAR DE NACIMIENTO:		Ciudad:			Estado:			País:	
OCUPACION:					E-MAIL:				
DIRECCIÓN COMPLETA:									
CIUDAD:			ESTADO:		PAIS:		TLF/CEL.:		
DATOS DE LA MADRE:									
APELLIDO PATERNO:					APELLIDO MATERNO:				
NOMBRES:					DNI:		C.I.:		
LUGAR DE NACIMIENTO:		Ciudad:			Estado:		País:		
OCUPACION:					E-MAIL:				
DIRECCIÓN COMPLETA:									
CIUDAD:			ESTADO:		PAIS:		TLF/CEL.:		
DATOS DEL MENOR 1					DATOS DEL MENOR 2				
APELLIDO PATERNO:					APELLIDO PATERNO:				
APELLIDO MATERNO:					APELLIDO MATERNO:				
NOMBRES:					NOMBRES:				
PASAPORTE O DOC DE VIAJE Nro:					PASAPORTE O DOC DE VIAJE Nro:				
DATOS DEL ACOMPAÑANTE									
APELLIDO PATERNO:					APELLIDO MATERNO:				
NOMBRES:					PASAPORTE O DOC DE VIAJE Nro:				
INFORMACION DEL ITINERARIO SEGÚN EL BOLETO DE VIAJE									
CIUDAD DE ORIGEN:			PAIS DE DESTINO:			CIUDAD:			
INFORMACION DEL ITINERARIO DE FORMA DECLARATIVA									
Me hago absolutamente responsable del itinerario, eximiendo al consulado de toda responsabilidad.									
SERVICIO DE ENVÍO VIRTUAL DEL DOCUMENTO									
OFICINA DONDE SE RECOGERA EL TRAMITE. MARCAR CON UNA "X"									
SEDE CENTRAL LIMA	☐	ODE AREQUIPA	☐	ODE CAJAMARCA	☐	MAC CALLAO	☐		
ODE CUZCO	☐	ODE IQUITOS	☐	ODE PIURA	☐	MAC LIMA NORTE	☐		
ODE PUNO	☐	ODE TACNA	☐	ODE TUMBES	☐	ODE TRUJILLO	☐		
ODE PUCALLPA	☐	ODE PTO. MALDON	☐	MAC LIMA SUR	☐	MAC LIMA ESTE	☐		
PERSONA QUE RECOGERÁ LA AUTORIZACIÓN DE VIAJE EN PERÚ									
APELLIDO PATERNO:					APELLIDO MATERNO:				
NOMBRES:			DNI:		C.I.		PSP:		
DIRECCIÓN COMPLETA:									
							TLF./CEL:		
DISTRITO:		PROV:		DEPARTAMENTO:					
Nota: Declaro haber ingresado los datos correctos en esta planilla y del cual me hago responsable. (no llenar)									
Nombre:			Firma:		Fecha:				