

REGISTRO DE NACIONALES

INFORMACION OBLIGATORIA

Datos Personales	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Apellido de Casada (opcional):	
Nombres:	
Estado Civil:	Género:
Ocupación:	Grado de Instrucción:
Correo electrónico:	

Nº Documento						
Documento	Número	Expedido en	Fec. Exp.	fec. Vcto	Lugar Renov	Fec. Renov

Fecha y Lugar de Nacimiento		
Fecha:	Edad:	País:
Departamento:		
Provincia:		
Distrito:		

Dirección en el Extranjero	
Dirección:	
Ciudad:	
Estado:	
Código Postal:	Teléfono:

Firma del Solicitante

INFORMACION OPCIONAL:

Persona a notificar en caso de emergencia		
Nombre completo:		
Relación:		
Dirección de Extranjero:		
Código Postal:	Teléfono:	
Correo Electrónico:		
Dirección en el Perú:		
Dirección en el Perú		
Dirección:		
Departamento:		
Provincia:		
Distrito:		
Código Postal:	Teléfono:	
Filiación		
Apellidos y Nombres de los hijos	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacmto:
Información Voluntaria de Carácter Migratorio		
¿ Desde qué año vive en el exterior ?		
¿ Piensa retornar a residir al Perú en algún momento ?		
Si su respuesta es afirmativa, ¿ cuándo piensa retornar?		
Ocupación en el Perú:		
Ocupación en el Exterior:		

En el Perú		
¿Estaba afiliado(a) a la Seguridad Social Pública?		
¿Estaba afiliado(a) a una AFP?		

En el Exterior		
¿Está aportando a la Seguridad Social?		
¿Se ha beneficiado Usted, durante su permanencia en el exterior, de algún acuerdo o convenio de naturaleza migratoria, bilateral o multilateral?		
Si su respuesta es afirmativa, por favor indique el nombre del acuerdo o convenio:		
(Por ejemplo: Estatuto Migratorio Permanente Peruano-Ecuatoriano, Acuerdo sobre Residencia del MERCOSUR, Convenio de Seguridad Social entre Perú y Argentina, Convenio de Seguridad Social entre Perú y España, Convenio de Seguridad Social entre Perú y Chile, Convenio de Seguridad Social entre Perú y Uruguay, Convenio de Seguridad Social entre Perú y Canadá).		