

**FORMULARIO PA - NACIONALIDAD**

**I. MARQUE CON (X) EL TRÁMITE A REALIZAR (SOLO UNA OPCIÓN)**

- Nacionalización de hijos de extranjeros nacidos en el extranjero mayores de edad, que residen en el Perú desde los cinco (5) años de edad.
- Nacionalidad de extranjero(a) por matrimonio con peruana(o).
- Obtención nacionalidad peruana por doble nacionalidad por Convenio entre la República del Perú y el Reino de España.
- Obtención de la nacionalidad peruana por naturalización para extranjeros.
- Renuncia a la nacionalidad peruana.
- Recuperación de la nacionalidad peruana.

**II. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Tipo de Documento:

DNI  Pasaporte  CE  CIP

Número: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento (País): \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero(a)  Casado (a)  Viudo (a)  Divorciado (a)

Sexo:  Femenino  Masculino

Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio/Dirección (Perú): \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_ -

**III DATOS DEL FAMILIAR PERUANO(A) (SÓLO LLENAR DE CORRESPONDER)**

Tipo de Documento:

DNI

Número: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento (Dpto): \_\_\_\_\_

Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero(a)  Casado (a)  Viudo (a)  Divorciado (a)

Sexo:  Femenino  Masculino

Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio/Dirección (Perú): \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_

**IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO EN EL CASO DE SER DISTINTO AL TITULAR)**

Nombre(s) y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento:  DNI  Pasaporte  CE  CIP

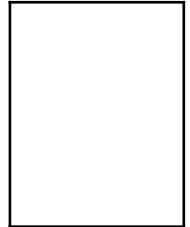
Número: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**V. DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento, que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y el Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo.



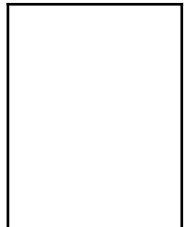
\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ DNI/CE/Pasaporte/CIP \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Huella Dactilar

**VI. NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO**

De conformidad con el numeral 20.4 del artículo 20 de la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, autorizo se me notifique cualquier acto administrativo (observaciones, resoluciones, etc.) que recaiga en el presente procedimiento al siguiente correo electrónico:

\_\_\_\_\_

En señal de conformidad firmo e imprimo mi huella digital.

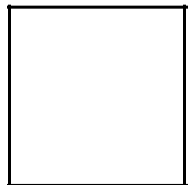


\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ DNI/CE/Pasaporte/CIP \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Huella Dactilar

**VII. DOCUMENTOS FALTANTES DEL TUPA U OBSERVACIÓN DE FORMA**

Fecha	Documento

Tomo conocimiento de los requisitos de forma faltantes, teniendo dos (2) días hábiles para la subsanación contabilizados desde el día siguiente de la presentación del expediente de acuerdo al inc 125.1 del art. 125° de la Ley N° 27444, de lo contrario se tendrá por no presentada mi petición.



\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ DNI/CE/Pasaporte/CIP \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Huella Dactilar