

**SOLICITAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO MIGRATÓRIA PARA
ENTRADA NO MÉXICO**

FOTO

3X4

FOLHA

PARA USO OFICIAL

I DADOS PESSOAIS

1.- Sobrenome (como consta no passaporte) _____

2.- Nome (como consta no passaporte) _____

3.- Passaporte num. _____

Lugar e data de expedição

Data de validade

4.- Endereço particular _____

5.- Telefone _____

Aut. SEGOB _____

Observaciones: _____

6.- Nacionalidade _____

7.- Lugar e data de nascimento _____

8.- Sexo: FEM () MASC () _____

9.- Estado Civil Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado ()

Idade: _____

II OCUPAÇÃO

10.- Profissão ou atividade _____

11.- Instituição ou firma para qual trabalha _____

12.- Endereço comercial _____

Fone _____

13.- Salário ou ganhos mensais _____

14.- Outras rendas _____

15.- Lugar por onde entrará no México e data aproximada

16.- Motivo principal de sua viagem: TURISMO () NEGOCIOS () ESTUDOS ()
 TRANSITO () OUTROS () ESPECIFICAR:

17.- Destino principal e duração aproximada de sua estadia no México

18.- Visitará a fronteira norte do México: Sim () Não ()
 Indicar cidades: _____
 Especificar motivo: _____

19.- Visitará a fronteira sul do México: Sim () Não ()
 Indicar cidades: _____
 Epecificar motivo: _____

20.- Já solicitou anteriormente visto de entrada no México? Sim () Não ()
 Onde: _____ Quando: _____
 Foi aceito: Sim () Não ()

Declaro serem verdadeiros os dados acima preenchidos e autorizo o Governo Federal Mexicano a verifica-los.

Igualmente manifesto que estou consciente que a admissão definitiva no México está condicionada a aprovação das autoridades sanitárias e migratórias no momento de entrada, estas poderão verificar em qualquer momento o cumprimento de todos los requisitos estabelecidos nas disposições jurídicas aplicáveis.

No caso de visto ser negado, o solicitante não poderá apresentar outra solicitação de visto neste Consulado ou em outra Representação consular mexicana em um período de 90 dias a partir desta data.

DATA _____ / _____ / _____

 ASSINATURA DO SOLICITANTE

 RECEBIO

 ENTREVISTO (Nombre y firma)

 AUTORIZO (Nombre y firmda)

Observações: Em casos de menores de idade a assinatura será dos pais, tutores ou aqueles que exerçam a guarda do menor.