



Número de Formulario \_\_\_\_\_

Fecha

(día)	(mes)	(año)

### 1.- INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

Nombres	Apellidos

Número de cédula	Número de Pasaporte	Expiración del pasaporte			País emisor del pasaporte
		(día)	(mes)	(año)	

Fecha de nacimiento			Edad	Lugar nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad
(día)	(mes)	(año)				

Sexo		Estado civil		Fecha de matrimonio			Cantidad de Hijos
Hombre	Mujer	Soltero/a	Casado/a				
				(día)	(mes)	(año)	

### 1.1.- RASGOS FISICOS

Color de piel	Color de ojos	Color de cabello	Estatura	Peso
Señas Particulares				

### 1.2.- DOMICILIO ( Dirección permanente en República Dominicana )

Provincia	Municipio	Sector y/o residencial

Calle	No. Casa y/o Apartamento	

### 1.3.- MEDIOS DE CONTACTO

Teléfonos / Email		
Casa		
Celular		
Correo electrónico		
Oficina/Trabajo		

## 2-. INFORMACIONES FAMILIARES DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos de la madre	Fecha de nacimiento	Lugar nacimiento	Nacionalidad
	(día) (mes) (año)		
Nombres y Apellidos del padre	Fecha de nacimiento	Lugar nacimiento	Nacionalidad
	(día) (mes) (año)		
Nombres y Apellidos Conyugue	Cédula	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
		(día) (mes) (año)	
Nacionalidad del Conyugue	Ocupación		

## 3-. FORMACIÓN ACADEMICA

Primaria  Universitaria  Técnico

Secundaria  Postgrado  Sin estudio

Maestria  Especifique profesión \_\_\_\_\_

## 4-. OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE EN REPÚBLICA DOMINICANA

Empleado público  Empleado privado  Comerciante

Propietario de negocio  Jubilado  Pensionado

Accionista  Rentista  Otro

Especifique ocupación \_\_\_\_\_

## 5-. OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE EN EL ÚLTIMO PAÍS DE RESIDENCIA

Empleado público  Empleado privado  Comerciante

Propietario de negocio  Jubilado  Pensionado

Accionista  Rentista  Otro

Especifique ocupación \_\_\_\_\_

## 6-. NIVEL DE INGRESOS (RD\$)

De 20,000- ó menos  Entre 20,001 a 40,000  Entre 40,001 a 60,000

Entre 60,001 a 80,000  Entre 80,001 a 100,000  De 100,001 o más

**7-. INFORMACIONES MIGRATORIAS DEL SOLICITANTE**

Fecha de primera entrada al país			Fecha de última entrada al país		
(día)	(mes)	(año)	(día)	(mes)	(año)

No. de permiso de entrada	Fecha de emisión del permiso			Fecha de expiración del permiso		
	(día)	(mes)	(año)	(día)	(mes)	(año)

**8-. CATEGORIA MIGRATORIA DE PERMANENCIA EN REPÚBLICA DOMINICANA**

Residente permanente en el país       Residente temporal       No reside

Tiempo de residencia en el país \_\_\_\_\_

**9-. INFORMACIÓN DE LAS ÚLTIMAS ESTADIAS FUERA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (indique los últimos 6 viajes)**

Fecha de salida	Fecha de retorno	País

**10-. INFORMACIÓN DEL GARANTE**

Nombres	Apellidos

Número de cédula	Fecha de nacimiento			Edad	Lugar de nacimiento
	(día)	(mes)	(año)		

Sexo			Ocupación		
Hombre		Mujer			

**10.1.- DOMICILIO ( Dirección permanente en República Dominicana )**

<b>Provincia</b>	<b>Municipio</b>	<b>Sector y/o residencial</b>

<b>Calle</b>	<b>No. Casa y/o Apartamento</b>	

<b>Teléfono / Correo Electrónico</b>	
<b>Casa</b>	
<b>Celular</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Oficina/Trabajo</b>	

**10.2.- RESPONSABILIDAD DEL GARANTE**

Se responsabiliza de la condición moral y económica? Si  No  Explique brevemente la relación entre el solicitante y usted?

Se responsabiliza de la repatriación, en caso de ser necesario? Si  No  \_\_\_\_\_

**11.- INFORMACIÓN DE INMUEBLES EN REPÚBLICA DOMINICANA**

<b>Tipo de Inmueble</b>	<b>No. Parcela</b>	<b>Manzana</b>	<b>No. solar</b>	<b>Distrito catastral</b>	<b>No. de título</b>	<b>No. de matrícula</b>
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar						
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar						
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar						
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar						
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Locales Comerciales <input type="checkbox"/> Naves Industriales <input type="checkbox"/> Solar						

## 12-. INFORMACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR EN REPÚBLICA DOMINICANA

Tipo de vehículo	Marca	Año	Placa y registro
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeepeta <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minivan <input type="checkbox"/> Van			
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeepeta <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minivan <input type="checkbox"/> Van			
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeepeta <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minivan <input type="checkbox"/> Van			
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeepeta <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minivan <input type="checkbox"/> Van			
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeepeta <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Jeep <input type="checkbox"/> Minivan <input type="checkbox"/> Van			

## 13-. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre de empresa	Teléfono	Fax	Correo electrónico

### 13.1-. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

Provincia	Municipio	Sector y/o residencial

Calle	No. Casa y/o Apartamento

### 13.2-. TIPO DE EMPRESA

Entidad por accionistas     
  Sucursal     
  Joint- Venture

### 13.3-. CAPITAL INVERTIDO EN LA EMPRESA (Fuente extranjera del capital)

Capital en pesos (RD\$)	Capital en dólares (US\$)	Otra fuente de capital	Número de empleos generados por la empresa

**13.4.- FUNCIONARIO QUE CERTIFICA EL ESTATUS DEL SOLICITANTE EN LA EMPRESA**

<b>Nombre del funcionario</b>	<b>Cargo</b>	_____

**Firma**

**13.5.- INFORMACIÓN DEL REGISTRO MERCANTIL**

No. de recibo de pago e impuesto	No. de registro mercantil	Cargo que ocupa	Aporte o participación

<b>No. de registro de nombre comercial</b>	<b>RNC</b>

**14.- HUELLAS DACTILARES**

<b>MANO DERECHA</b>				
1. Pulgar	2. Índice	3. Mayor	4. Anular	5. Meñique

<b>MANO IZQUIERDA</b>				
1. Pulgar	2. Índice	3. Mayor	4. Anular	5. Meñique

\_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante**