



**FORMULARIO DGC-005
SOLICITUD DE VISA**

Ministerio de Relaciones Exteriores
Consulado General del Perú en Los Ángeles

Uso interno

Nro.Expediente :	
Plazo en el que puede hacer uso de esta Visa:	
Fecha Inicio :	
Fecha Fin :	

1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR / TYPE OF VISA.

Visa Temporal (Temporary Visa)	
Visa Residente (Resident Visa)	

2. DATOS DEL SOLICITANTE / GENERAL INFORMATION.

1. Documento de identidad: (Identification document)		(ID OR DL)																					
2. Correo electrónico: (Email)																							
3. Tipo.Nro.Pasaporte : (Type, Num.Passport)	Nro: (Num)	8. Estado Civil : (Marital Status)	<table border="1"> <tr> <td>Soltero (Single)</td> <td>Viudo (Widowed)</td> </tr> <tr> <td>Casado (Married)</td> <td>Divorciado (Divorced)</td> </tr> </table>	Soltero (Single)	Viudo (Widowed)	Casado (Married)	Divorciado (Divorced)																
Soltero (Single)	Viudo (Widowed)																						
Casado (Married)	Divorciado (Divorced)																						
4. Primer Apellido: (First name)	9. Lugar de nacimiento (País) : (Place of Birth)																						
5. Segundo Apellido (Middle Name)	Apellido Casada :	10. Nacionalidad : (Nationality)																					
6. Nombres : (Names)	11. Fecha de nacimiento : (Date of Birth)		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>dd</td><td>mm</td><td colspan="2">aaaa</td><td colspan="6"></td> </tr> </table>											dd	mm	aaaa							
dd	mm	aaaa																					
7. Sexo : (Sex)	<table border="1"> <tr> <td>Masculino (Male)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Femenino (Female)</td> <td></td> </tr> </table>	Masculino (Male)		Femenino (Female)		12. Profesión/Ocupación : (Profession/Ocupation)																	
Masculino (Male)																							
Femenino (Female)																							
11. Domicilio o alojamiento en el Perú (Av.Jr.Calle) : (Full Address in Peru)																							
			Teléfono : (Phone)																				
12. Domicilio en el Extranjero: (Permanent Address)																							
País : (Country)	Teléfono : (Phone)																						

3. FOTO FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE/ PHOTO, SIGNATURE AND FINGER PRINT.

Foto (Photo)	Firma (Signature)	Huella (Finger)

4. RESERVADO PARA USO INTERNO / OFFICIAL USE ONLY.

Nombre de Funcionario Responsable :									
Tipo de funcionario : *									
Núm. Registro :	Núm. Actuación :	Núm. Tarifa :	Fecha Actuación :						
<input type="checkbox"/> Autorizado por Misión o Sección Consular (Para el caso de Visas Residentes considerar antecedentes)									
Tipo.Doc. (RREE)	Número (RREE)	Fecha (RREE)	Tipo Doc. (DIGEMIN)	Número (DIGEMIN)	Fecha (DIGEMIN)				
Autorizado por Min.RR.EE., TRC									
Autorizado por Min.RR.EE., DGC									

5. SOLO PARA VISAS DIPLOMATICAS, OFICIALES Y ESPECIALES

Cargo :	
Motivo :	
Institución que inicialmente solicita la visa :	
Institución a través del cual se realiza el trámite :	
Oficina de Cancillería que solicita autorización :	
Documento que autoriza la visa : *	

6. OBSERVACIONES

--

Firma del Cónsul o Encargado