





### FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DE PASAPORTE

#### DATOS A REGISTRAR POR EL REPRESENTANTE CONSULAR

FOTOGRAFIA (FONDO CELESTE CLARO)

FECHA

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
( día / mes / año )

#### CARACTERÍSTICAS PARTICULARES

1. Sexo

- Masc.  
 Fem.

2. Color de Ojos

- Claros.  
 Negros  
 Cafés.

3. Estatura (cm) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA PERSONAL

4. Color de Piel

- Blanca  
 Negra  
 Amarilla  
 Mulata  
 Albina  
 Morena

5. Color de Cabellos

- Canoso  
 Negro  
 Rubio  
 Castaño  
 Rojo  
 Otros

6. Señas Particulares

(Lunares, cicatrices)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Conformidad del Interesado

\_\_\_\_\_  
Firma Funcionario Consular

- Robo extravió  Caducidad  Desglose  
 Deterioro  Nuevo  Corrección Datos

HUELLA IZQUIERDA

- ANULAR  
 INDICE  
 MEDDIO  
 MEÑIQUE  
 PULGAR  
 Sin huella

HUELLA DERECHA

- ANULAR  
 INDICE  
 MEDIO  
 MEÑIQUE  
 PULGAR  
 Sin huella

#### DATOS LLENADOS POR EL SOLICITANTE

##### 1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA

\_\_\_\_\_  
1er. Apellido

\_\_\_\_\_  
2do. Apellido

\_\_\_\_\_  
1 er Nombre

\_\_\_\_\_  
2do. Nombre

\_\_\_\_\_  
Estado Civil

\_\_\_\_\_  
Apellido del Esposo(a)

\_\_\_\_\_  
Nombre Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre Madre

\_\_\_\_\_  
Nº Cedula de Identidad

\_\_\_\_\_  
Nº de Pasaporte

\_\_\_\_\_  
Profesión

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
País de Residencia

\_\_\_\_\_  
Ciudad de Residencia

\_\_\_\_\_  
Dirección

##### 2. DATOS NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento

\_\_\_\_\_  
País de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Departamento

\_\_\_\_\_  
Provincia

\_\_\_\_\_  
Municipio

##### 3. RETENCION

:

Firma Funcionario Consular

Consulte el estado de su solicitud en:

<http://portalmre.ree.gov.bo/Portalconsular/ConsultaTramite.aspx>