PODER EJECUTIVO

SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Relaciones Exteriores.

JUAN RAMÓN DE LA FUENTE RAMÍREZ, Secretario de Relaciones Exteriores, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 2 fracción I, 12, 26 y 28 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4 y 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 1, 3, 7 y 30 del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje; 1, 2, 6, 7, 54, 72 y 73 del Reglamento Interior de la Secretaría de Relaciones Exteriores y demás disposiciones aplicables, y

CONSIDERANDO

Que el 28 de julio de 2015, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo por el cual se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican.

Que el 11 de mayo de 2018, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo que modifica al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, a efecto de actualizar e incluir la leyenda de datos personales en los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Que el 15 de mayo de 2023, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo que modifica al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicado el 11 de mayo de 2018 y su Anexo, mediante el cual se modificó la Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano en Territorio Nacional (OP-5).

Que en cumplimiento a los acuerdos internacionales contraídos por el Estado Mexicano con la Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) y siguiendo las recomendaciones de la "Estrategia para el Programa OACI de identificación de Viajeros ICAO-TRIP" de contar con un documento de viaje que contribuya a un tránsito aéreo seguro y expedito, a partir del día 05 de octubre de 2021, inició en todo el territorio nacional y en el exterior, la expedición del pasaporte electrónico mexicano, mismo que cuenta con nuevas especificaciones, por lo que resulta necesario actualizar los formatos de los trámites a cargo de esta Dependencia.

Que la Secretaría de Relaciones Exteriores en apego al respeto de los derechos humanos y atenta a la realidad social actual, está obligada a dar reconocimiento a géneros distintos a los previamente establecidos a fin de garantizar y dar certeza jurídica a los solicitantes que se encuentren en dicho supuesto.

Que de conformidad con lo señalado por el artículo 4o. de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los instructivos, manuales y formatos que expidan las dependencias de la Administración Pública Federal, deberán publicarse previamente a su aplicación, en el Diario Oficial de la Federación, he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS FORMATOS DE LOS TRÁMITES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES QUE SE INDICAN

PRIMERO.- Se dan a conocer los formatos oficiales de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que a continuación se indican, los cuales se incluyen como Anexos del presente Acuerdo:

A) Trámites de pasaportes ordinarios expedidos en el territorio nacional ante las Oficinas de Pasaportes de la Secretaría de Relaciones Exteriores, así como en las Oficinas de Enlace con la Secretaría de Relaciones Exteriores:

		Nom	bre del fori	Homoclave			
I.	Solicitud de Pas	saporte	Ordinario	Mexicano	en	Territorio	SRE-03-002
	Nacional (OP-5);						SRE-03-003
							SRE-03-004
							SRE-03-005
							SRE-03-006-A
							SRE-03-006-B
							SRE-03-006-C
							SRE-03-006-D

		SRE-03-007-A
		SRE-03-007-B
		SRE-03-007-C
		SRE-03-007-D
		SRE-03-008-A
		SRE-03-008-B
		SRE-03-009-A
		SRE-03-009-B
II.	Permiso que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen	SRE-03-004
	la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a	SRE-03-005
	personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/I);	SRE-03-006-A
		SRE-03-006-B
		SRE-03-006-C
		SRE-03-006-D
		SRE-03-007-A
		SRE-03-007-B
		SRE-03-007-C
		SRE-03-007-D
		SRE-03-008-A
		SRE-03-008-B
		SRE-03-009-A
		SRE-03-009-B
III.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o	SRE-03-006-B
	quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición	SRE-03-007-B
	de pasaporte a personas menores de edad (OP-7/II);	SRE-03-008-B
		SRE-03-009-B
IV.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad	SRE-03-008-A
	con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su	SRE-03-009-A
	voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/A), y	
٧.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de	SRE-03-008-B
٧.	edad con discapacidad que no está en posibilidad de	SRE-03-009-B
	manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en	OIVE-00-008-D
	Territorio Nacional (OP-8/B).	
D)	Trámitos do poseporto diplomático, oficial y de Documentos	1 11 (11 1 10)

B) Trámites de pasaporte diplomático, oficial y de Documentos de Identidad y Viaje ante la Dirección General de Oficinas de Pasaportes:

	Nombre del formato	Homoclave
I.	Solicitud de Pasaporte Diplomático/Oficial Mexicano (OP-6);	SRE-03-015 SRE-03-016
II.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad (OP-7/II);	
III.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/A);	SRE-03-009-A
IV.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de edad con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad para la expedición de pasaporte en Territorio Nacional (OP-8/B);	SRE-03-009-B
٧.	Solicitud de Documento de Identidad y Viaje (OP-9);	SRE-03-010

		SRE-03-011-A
		SRE-03-011-B
		SRE-03-011-C
		SRE-03-011-D
		SRE-03-012-A
		SRE-03-012-B
VI.	Permiso que otorgan padre (s), o madre (s), o quienes ejercen	SRE-03-011-A
	la patria potestad o tutela, para la expedición de Documento	SRE-03-011-B
	de Identidad y Viaje a personas menores de edad (OP-10/I);	SRE-03-011-C
		SRE-03-011-D
		SRE-03-012-A
		SRE-03-012-B
VII.	Permiso a distancia que otorgan padre (s), o madre (s), o	SRE-03-011-B
	quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición	SRE-03-012-B
	de Documento de Identidad y Viaje a personas menores de	
	edad (OP-10/II);	
VIII.	Permiso que otorgan los tutores de la persona mayor de edad	SRE-03-012-A
	con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su	
	voluntad para la expedición de Documento de Identidad y	
	Viaje (OP-11/A), y	
IX.	Formato que suscriben quienes asisten a la persona mayor de	SRE-03-012-B
	edad con discapacidad que no está en posibilidad de	
	manifestar su voluntad para la expedición de Documento de	
	Identidad y Viaje (OP-11/B).	

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor veinte días naturales posteriores a su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- Los formatos a que se refiere el presente Acuerdo, comenzarán a utilizarse a partir del día en que entre en vigor el presente instrumento.

TERCERO.- Los trámites que se encuentren pendientes de resolución al día de la fecha de la publicación del presente, deberán ser resueltos conforme a los formatos vigentes al momento de iniciar dichos trámites.

CUARTO. – Se deroga el Acuerdo por el cual se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de julio de 2015, así como los Acuerdos que modifican al diverso por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo de la Secretaría de Relaciones Exteriores que se indican, publicados en el Diario Oficial de la Federación los días 11 de mayo de 2018 y 15 de mayo de 2023.

Dado en la Ciudad de México, a los 28 días del mes de enero de dos mil veinticinco.- El Secretario de Relaciones Exteriores, **Juan Ramón de la Fuente Ramírez**.- Rúbrica.

Solia	Secreta citud de Pasaporte Or		ones Exteriore ano en Territo		(OP-5)		
Primora Con passporte Reno Vencido: Municipal Vencido: Modele Modele	VBCIÓN Sin posseptiris Bado Por estravio:		ncia Sels afos: O	Observaciones: Número Único d		e Pasaportes.	
igar.	atto:		00 / MH / MAA	Código de clasif	losción archiv	risticae	
Número de pasaporte anterior (en Nombre(s):	caso de renoveción)	2. CURP	4. Primer apellid		П	Ш	
National Conference of the Con			4, Patriot apolito	-			
Segundo apellido:			B. Fecha de nac	400	Masculina	7. Sexo Femerino	No esper
ugar de nacimiento: País: bj Estado:	c) Municip	io o Alcaldas	d) Potitedon	(000)	[Campos de	control interno
All Car	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	ACCOMMUNE				Recepción	
Identificación que presenta: Domicilio:	10.00 - 0.00 - 0.00 0 - 0.00 0 0 0 0 0 0		No.	Control Free		Dictaminación / Validación Normativa	
de:	No. exterior: No. interior: Colons	e.		Código po	stat:	Captura de datos	
niopio o Alcentia:	Estado	Pate				Autorización	-
etono de casa: stas sessorati Telefor	no móvili C	omeo electrónico (data	opeienati				
	1	omics is conserved to the	2001000			Impresion	
En caso de emergencia avisar a	Nombre de la personal					Control de Calidad	
dorstalia:			no de casa: deto apriorieri			Digitalización	
fano mówit	Comeo electrónico: oseto opcienato					Entrega	_
hace de su conocimiento que todos los datos e establece la Lay General de Protección da plificado en el siguiente vinculo: http://sre.gob	Datos Parsonules en Posesión de	sación del presente trá Sujetos Obligados. U	mite, se oncuentran pro uted potrá verificar et	tegidos de conformi aviso de privacidad	idad con lo I integral y	Archivo	-
ensamo, deciano bajo protesta da decir verdad ; ficial, en los terminos de lo dispuesto por el arti		rreniss penionis que	declaren confehedad a	nte una autoridad di	sdota de la		
documentos que se anacon a la misma son au mma de conformidad de recepción gente. Renuvado: gancibida;	de pasaportes Firr	na de la persona	solicitante o de c de una persona r	juien ejerza pa	tria		Fato
					\square		
uellas dactilares Mano derecha	Pulgar	India	34 D	edo medio	And	lar	Medisper

gob n	nx					
	Permiso que la expedio	otorgan padre ción de pasapor	Secretaria de Re (s), o madre(s), o te a personas me	elaciones Exterior quienes ejercen nores de edad er	la patria potest	lad o tutela, para cional (OP-7/I)
Campos de con	trol Interno Recepción		Dictaminación) 2	Autorización	UNOEXCLUNIVOSRE
Observacio	nes.			T.A		
Lugar					escharar Lincolaristico	B, DD MM AAAA
Los que suscri	ibimos padre(s), o madr		n patria potestad o tutela os para los efectos del ar			mpleto: ortes y del Documento de Identidad y Viaje
vigente, nuest	ro consentimiento para		o pupilo(a) le sea expedi			
1	Vorribre de padre, o madre,	o quien ejerce patria pote	stad o tutela	Nohibre	e de padre, o madre, o g	ulen ejerce patria potestad o tutela
Comparezo	o en mi carácter de:	Pedre Madre	Quien ejerce la patri	a potestad Tutor(e)	r:	12.00
Para realiza	r el trámite me identif	ico con el siguiente	6			Firma
Documento:						
Expedido por: Número:						
Expedición:	_ / _ /	Vencime	ento: / /			
I	DD MM AAAA Pulgar	Indice	Dedo medio	Anular	Metique	1888
	1.00					CURP:
Mano derecha						Nacionalidad:
delectia						
Ī	Metique	Anutar	Dedo medio	Indice	Pulger	7
						200
110000						Foto
Mano izquierda						
					1	
Comparezo	o en mi carácter de:	Padre Madre	Guien ejerce le petri	e potented Tutor(a)		Firma
	r el trámite me identif	ico con el siguiente				
Documento: Expedido por:						
Número:		-01970306-7	5000000 300 320			
Expedición:	DD MM AAAA	Vencimie	ento: / / AAAA		di-	
T	Pulgar	Indios	Dedo medio	Anular	Mefique	CURP:
Mano						Nacionalidad:
derecha						rescentanced.
		Andre .	Dado medio	Les .		4
	Mefique	Anular	Lead media	Indice	Pulgar	
						Foto
Mano						:01.70176
izquierda						
. 1			1		1	

Р	ermiso a distan		padre(s), o m	Relaciones Exterio adre(s), o quienes eje a personas menores	ercen la patria p		utela, para		
		ia expedición	Seln intole	Oficina competente de la S.R.E.	Rom	titerte	mpos de control interno		
			Destructe	Criticia compensar de al S.R.E.	MTC.		epción		
				Oficina competente de la S.R.E.	Destir	satario Dictami	nación		
				Control to reposition de la conce.	ent.				
	Nombre, Gargo y Firma	del servidor público que a	utoriza			Trans	misión		
ir:							8, ₅₀ / ₅₀ / _{AAA}		
que suscr	expresamos	dre(s), o quienes ejero para los efectos del a	cen patria potestad o rticulo 19 fracción II	tutela de la persona menor d lel Reglamento de Pasaporte	s y del Documento de	npleto, Identidad y Viaji			
	o para que nuestro(a) Nombre de padre, o made				año(s), e de padre, o madre, o qu	ion elecce patria po	destad o tutelo		
	2000	20010		7,016	7 1000	G. of point po	The state of the s		
nparezo	o en mi carácter de:	Padra (1) Mac	ini (Cuien ejerre	la potria potestadi Tutor(a)	Í.	-			
	r el tràmite me ident			1,440,00		Firme			
mento:									
dido par. era:		EE FO							
dición:	DD / MM / AAAA	Vencim	iento: / /						
	Pulgar	Indice	Dedo medio	Ander	MeNique	CURP:			
						=			
dano echa						Nacionalidad	acionalidad.		
Ī	Metique	Anular	Dedo medio	Índica	Pulgar	i l			
	10000000	0100000	5-9155-9101-6	A STATE OF THE STA	THE STATE OF		Foto		
/lano ierda									
NO. 2000-200	o en mi caràcter de	Petre Mad	nu. Quien ejerce	s portia potestad Tutor(a)	_				
a himmonia	r el tràmite me ident			Paris Issueri (C. (200/0)		Firma			
mento:		11(-)-1-2-1							
dido por: ero:									
dición:	DD MM / AMA	Vencim	iento: / /	0000					
	Pulger :	Indice	Dedo medio	Andar	Merlique	CURP:			
Mano echa						Nacionalidad			
						-			
Ϋ́	Metique	Anutar	Dedo medio	Indice	Pulgar		Wester.		
	WOONWELL	2006/27	DESCRIPTIVE	\$69007	23,500.0		Foto		
/lano ierda									
ar Gen				1.1	1	1 1			

niso que otorgan de manifesta	los tutores de ar su voluntad	Secretaria de Re e la persona mayo para la expedició	r de edad con d	iscapacidad qu	e no está en posibilidad cional (OP-8/A)
Finterno Recepción		Dictaminación		Autorización	USO EXCLUSIVO S.R.E.
					8, 00 MM AAAA
			, expresamos	para los efectos del ar	tículo 17 del Reglamento de Pasaportes y de
		nto para que a nuestro(a);	sup(lo(a) ie sea expedio		Make District Contract
Nomb	re de tutor(a)			Nombre	de sutorquo
en mi carácter de:	Tutor	○ Tutora		2	Firma
el trámite me identific	o con el siguiente	9			74114
DD MM AAAA	Vencimi	ento: / / AAAA			
Polgar	Indice	Deda medio	Anular	Mertique	CURP:
					0.0000000000000000000000000000000000000
					Nacionalidad:
					-
Meñique	Anular	Dedo medio	Indice	Pulgar	
					24/9570
					Foto
en mi carácter de:	Tutor (Tutora			Firms
el trámite me identifica	o con el siguiente	63			
DD AM AAAA	Vencimi	ento: / / /			
Polgar	Indice	Deto medio	Anuler	Mertique	CURP:
					Nacionalidad:
Metique	Anulur	Dedo medio	Indice	Pulgar	
					Foto
					3300
	tutor(as) de la persor tutor(as) de la persor tentidad y Viaje vigente. Nomb en mi carácter der al trámite me identific Merique Merique I trámite me identific to / MM / AAAA Polgar	tutor(as) de la persona con discapacida lentidad y Viaje vigente, nuestro consentimie Nombre de tutor(a) en mi carácter de: Tutor	tutor(es) de la persona con discapacidad que no está en posiblentidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que a nuestro(a) sen mi carácter de: Tutor Tutor Tutor Tutor Tutor Tutor Dedo medio Mertique Anular Dedo medio Tutor Tutora Tutora	tutor(as) de la persona con discapacidad que ro está en posibilidad de manifestar en estradad y Visie vigente, nuestro consentimiento para que a nuestro (a) pupilo(a) le sea expedid Nontere de tutor(a) In mi carácter de: Tutor Tutora Indice Deco medio Indice Deco medio Indice Deco medio Anular Tutora Indice Deco medio Anular Deco medio Anular De Man AAAA Anular De Man AAAA Anular De Man AAAA Polgar Indice Deco medio Anular De Man AAAA Polgar Indice Deco medio Anular Deco medio Anular De Man AAAA Polgar Indice Deco medio Anular Deco medio Anular Deco medio Anular De Man AAAA Polgar Indice Deco medio Anular Deco medio Anular	Statistica de la persona con discapacidad que no está en posibilidad de manifestar su voluntad en la so expresamos para los efectos del a segresamos para los efectos del a segr

gob n	ιx					
Forma	ato que suscribe de manife:	n quienes asiste star su voluntad	Secretaria de Re en a la persona ma para la expedición	yor de edad co	n discapacidad	que no está en posibilidad cional (OP-8/B)
Campos de con	ral irdema Recepción		Dictaminación		Autorización	UBO EXCLUSIVO S.A.E.
Observacion	nes.		Tierre			
Lugar:						B, DO MM AAAA
pasaporte de r	nombre completo:		siones de la persona con d s para asistir a nuestro parie	, expresamos	para los efectos del a	nanifestar su voluntad en la solicitud de rticulo 17 del Regiamento de Pasaportes y
	Numbre de quen i	miste en le torne de deche	ones		Nombre de quien autob	e en la toma de decosones
Parentesco:			-	the contract of		Firma
Para realizar Documento:	el trámite me identi	fico con el siguiente	9			
Expedido por:						
Número: Expedición:	DD MM AAAA	Vencimi	ento: / /			
	Pulger	Indica	Dedo medio	Acutar	Mefrique	CURP:
Mano derecha						Nacionalidad:
	Merlique	Andar	Dedo medio	Indica	Piépe	
Mano izquierda		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	565,1865		Fage	Foto
Parentesco:	1	3 (3				
	el trámite me identi	fico con el siguiente Vencimi	11 55			. Firms
	Pulger	Indice	Cedo nedio	Anster	Mefizque	CURP:
Mano derecha						Nacionalidad:
	Mefique	Anulus	Dedo medio	Indios	Plágar	
Mano izquierda						Foto

Secretaria de Relaciones Exteriores Solicitud de Pasaporte Diplomático / Oficial Mexicano (OP-6) Primera Vageres: Musición Medichación Por estravio: Una sinc. Cuarra años. Seña años. Vanción: Moderbación Por estravio: Una sinc. Cuarra años. Seña años. Una sinc. Seña años. Una sinc. Seña años. Una sinc. Seña años. Una sinc. Cuarra años. Normero Usco: Cidago de desfinación errolivatico. In Nimero de pasaporte anterior (en caso de renovación) 3. Nombre(s): 4. Primer apellido: 5. Segundo apellido: 6. Fecha de nacimiento. 9. Segundo apellido: 6. Fecha de nacimiento. 9. Marregião o Alaxidia. 11. Domicilio de fa dependencia / Institución: Corro efecancio del solicitario e la solicitario: 11. Domicilio de fa dependencia / Institución: Corro efecancio del solicitario e la solicitario: 11. Domicilio de fa dependencia / Institución: Corro efecancio del solicitario e la solicitario: 11. Domicilio de fa dependencia a visar a: Nemeros de la persona a lo antenior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporto: 11. Domicilio de fa dependencia a visar a: Nemeros de la persona de corro	
Printera Con pasagorite Vegeres: Vageres: Mustados: Sen pasagorite Vegeres: Vageres: Mustados: Por extravio: Un año: Cuaro años: Seis años: Morrero Disco: Codigo de classificación archivistica: Un año: Cuaro años: Seis años: Ocidigo de classificación archivistica: Lugar. 1. Número de pasagorite anterior (en caso de renovación) 2. CURP 4. Primer apellido: 5. Segundo apellido: 6. Fecha de nacimiento: 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 3. Nombretes): 4. Primer apellido: 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 3. Nombretes: 10 Manouliso Do Mar AAAA 3. Nombretes: 10 Manouliso Do Mar AAAA 3. Nombretes: 10 Manouliso Do Mar AAAA 4. Primer apellido: 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 5. Fecha de nacimiento: 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 6. Fecha de nacimiento: 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 7. Sexo Penseno: 10 Manouliso Do Mar AAAA 8. Lugar de nacimiento: 10 Manouliso Do Mar AAAA 10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 11. Domicilio de la dependencia / Institución: 12. Con base a la anterior, solicito atentamente se sinva expedirme pasagorie: 12. Depondencia / Institución: 12. Con base a la banterior, solicito atentamente se sinva expedirme pasagorie: 12. Depondencia de la	
1. Número de pasaporte anterior (en caso de renovación) 2. CURP 3. Nombre(s): 4. Primer apellido: 5. Segundo apellido: 6. Fecha de nacimiento: 6. Fecha de nacimiento: 7. Sexo Femerano 8. Lugar de nacimiento: 8. Lugar de nacimiento: 9. Estado: 9. Menojão o Alcadéa: 10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 11. Domicilio de la dependencia / Institución: 12. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporte: 13. En caso de emergencia avisar a: Nemere da la persona del solicitante: 14. En caso de emergencia avisar a: Nemere da la persona del solicitante de la la persona de caso: 15. Seno de su concenidad que todos los datos personales esculados para la realización del pesente triante, se encuentran protegidos de conformidad de ni pesente de la recentad de prisonales de la definidad de la recentad de la persona de la persona de definidad de la recentad de la recentad de la persona de la persona de la persona acentidad distrita de la persona de la persona acentidad distrita de la persona de la persona acentidad distrita de la persona acentidad de recepción de pasaportes Firma de conformidad de recepción de pasaportes Firma de la persona solicitante e de quien ejerza patria potestado de posente de dedica de una persona menor de edad Nigerte: 1. Primer apellido: 1. Acentidad: 2. CURP 4. Primer apellido: 2. Acentidad: 2. Acentidad: 2. Acentidad: 2. Acentidad: 3. Non. 3. Menoriales 4. Primer apellido: 4. Primer apellido: 4. Primer apellido: 4. Primer apellido: 5. Segundo de nacimiento. 5. Segundo de la nacimiento. 5. Segundo de la nacimiento. 5. Segundo de la nacimiento. 6. Lugar de nacimiento. 6. Recentado de la nacimiento. 6. De la la descripción de la nacimiento. 6. De la la la persona de la nacimiento. 6. De la	
5. Segundo apellido: 6. Fecha de nacimiento: 7. Sexo 6. Fecha de nacimiento: 8. Lugar de nacimiento: 9. Sexo 9. Femerino 10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 11. Domicilio de fa dependencia / Institución: 12. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporte: 13. En caso de emergencia avisar a: 14. Namites de la parsona: 15. En caso de emergencia avisar a: 16. Namites de la parsona: 17. Sexo 18. Lugar de nacimiento: 19. Man AAAA Corror de cara: 19. Distantación / Validación Nomitiva Cuetura de detina: 10. Control de cara: 10. Se face de su conocimiento que bodos los datos personales seguladado para la realización del presente trámble, se encuentran protegidos de conformidad del privación del parsonales la realización del presente trámble, se encuentran protegidos de conformidad del privación del parsonales en qualitación del presente trámble, se encuentran protegidos de conformidad del privación del parsonales en qualitación del presente trámble, se encuentran protegidos de conformidad del privación del parsonales en qualitación del presente realización del privación del parsonales en qualitación del parsonales en qualitación del presente colicitad del sintia de la parsona de decir ventad y apercibido de l'an pones en qualitación asentada en la precente solicitad del sintia de la parsona solicitante de de quien ejerza patria portegidad. 10. Del Mit. AAAA	TT
8. Lugar de nacimiento: a) Pala Publicación: Publicación:	
Recepción 3. Identificación que presenta: 10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 11. Domicilio de la dependencia / Institución: 12. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporte: 13. En caso de emergencia avisar a: 14. Autorización 15. En caso de emergencia avisar a: 16. Nomere de la persona: 16. Control de casa: 17. Mentre de la persona: 18. En caso de emergencia avisar a: 18. Proceso de emergencia avisar a: 18. Proceso de su concomiento que todos los datos personales recubiados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad de la prinacidad distinta de la persona de la persona de recepción del presente conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su concomiento que todos los datos personales recubiados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad de nel prinacidad distinta de la persona de conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su conformidad de recepción de pasaportes 18. En caso de su confo	No especificar
10. Rango o cargo del solicitante o la solicitante: 11. Domicilio de fa dependencia / Institución: 12. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedirme pasaporte: 13. En caso de emergencia avisar a: 14. Nambre de la persona: 15. En caso de emergencia avisar a: 16. Nambre de la persona: 17. Controi de caso: 18. Interpretation 18. Interpretat	
11. Domicilio de la dependencia / Institución: Correo electrónico del solicitante o la solicitante. Teléfono del solicitante. Control de su descripción: De fectes: De fe	
12. Con base a lo anterior, solicito atentamente se sirva expedime pasaporte; De feche: De feche:	_
13. En caso de emergencia avisar a: Nambre de la parsona. Con demicilio: Teléfono-de-cesa: Internet de la parsona. Con demicilio: Teléfono-de-cesa: Internet de la parsona. Con demicilio: Teléfono-de-cesa: Internet de la parsona. Control de Calidad Ca	-
Condomicatio: Teléfono-de-casa: [blain operand] Connec electrorico: [clain operand]	-
Se hape de su concorniento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad cen lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Prosesión de Sujetos Obligados. Usted podra verificar el avisa de privacidad integral y simplificado en el algulente vinculo. Inter plan mularisco de-privacidad. Anchiven o, decisiro bajo protesta de decir vendad y apercibido de las penses en que incurren las personas que deciran con labedad unte una autoridad distrita de la pudicial, en los forminiscos de lo dispusato por si articulo 247, fusodón I del Código Pensil Federal, que la información asentada en la presente solicida des vendadera y los dispusados que se enevan a la misma son autócidos. Firma de conformidad de recepción de pasegortes Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patría potestado por la poseción de pasegortes por la potestado de una persona menor de edad (por la poseción de pasegortes).	=
Archive Empilicade en el alguiente vinculo: http://we.gub.miclared.integral y element de Protección de Datos Personales en Proteción de Sujetos Obligados. Usted podra verificar el avisa de privacidad integral y elemplicado en el alguiente vinculo: http://we.gub.miclares.go.de/privacidad. Archive Datos de obligación de la personal de decir verificad del sistema de la personal que incurrentas personal que la información asentada en la presente solicitud as verdadera y los documentos que es unicana a la misma son autéridos. Firma de conformidad de recepción de pasaportes Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patria Migente: Renovado: DD MM: AAAA	一
yadisal, en los terminos de lo dispuesto por el artículo 247, facción i del Código Perel Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los discusaciones para en eneran a la misma son autécticos. Firma de la persona solicitante o de quien ejerza patria Wigente: Menovado:	一
	oto
Huellas dactifares Pulger Indice Detir media Amutar	Medique
Meno derecha	
Marique Anular Dedo-medio Indice: Mano izquierda	Pulgar

	Secreta	ria de Relaciones Exter	riores		
	Solicitud de Do	cumento de Identidad y	Viaje (OP-9)		
Z: Vigente: Mul		Vigencia Sels meses: Tres after: (Obsenaciones Número único		
Sie hojax útles de d	letos: G Por robo: G	Un affic:	Código de clasifica	ición archivistica:	
o, de Documento de identidad y ombre(s):	Vilijit (En caso de renovación)	2. CURP (Dato opcional). 4. Primer ap	pellido;		
egundo apellido:			nacimiento:	7. Sexto	No sapacif
ugar de nacimiento: als: b) Estado	c) Munic		MI AAAA		le control interno
acionalidad:	II.	Oru:	Fedha expedición	Reception Dictaminación	-
Permiso del Instituto No. documer cional de Migración: Domicilio en México:	No. exterior: No. interior: Colpn) / / DD MM	Captura AAAA de datos	-
cipio o Alcaldia:	Estado:	a. Teléfono de	Código posta contacto:	Autorización	
io electrónico: jdais spoissar)				Impresión Control de	-
En caso de emergencia avisar a	Nombre de la persona	Teléfono de casa:		Calidad	>-
iomicilio:	Correc electrónico: (date opcionel)	(0000 technolis		Entrega	
ice de su conocimiento que todos los datos istablece la Ley General de Protección de filoado en el siguiente vinculo: http://sre.got	Datos Personales en Posesión de	ración del presente trámite, se enquento Sujetos Obligados, Listed podrá verific	on protegidos de conformida sar el aviso de privacidad à	d con to Archivo	
izmo, deciano bajo protesta de decir verdedi di, en los teriminos de lo dispusato por al al- cumentos que se aniesse a la misma son au- na de conformidad de recepción umento de Identitidad y Viaje; flamovato.	culo 247, fracción I del Código Penal ténticos.	menias personas que declaran confisies Federal, que la información asentada en rma de la persona solicitante (potestad o tutela de una pers	o de quien ejerza pat	dadena y	Foto
illas dactilares	Piágar	Indice	Dudo medio	Ansitur	Meñique
Mano derecha					
	Methque	Anutar Dedo me	dio Indica		Puigar
Mano izquierda					

gob n	ıx					
	Permiso que la expedici	otorgan padre ôn de Docume	Secretaria de Rei (s), o madre(s), o o into de Identidad y	quienes ejercen l	a patria potest	ad o tutela, para edad (OP-10/I)
Campos de con	trol interno Recepción		Dictaminación	A	utorización	USO EXCLUSIVO SIRE
Observacio	nes:					
Lugar:						8, co / NM / AAAA
Los que suscr	ibimos padre(s), o madir	(a), o quienes ejerce expresam	en patria potestad o tuleia d sos para los efectos del arti	te la persona menor de culo 19 fracción I y 42 d	edad de nombre con lei Regiamento de P	mpleto: asaportes y del Documento de Identidad y
Viaje vigente.	nuestro consentimiento	para que nuestro(a) h	nijo(a) o pupilo(a) le sea ex	pedido documento de id	fentidad y viaje por u	ina vigencia de;año(s).
	lombre de padre, o madre,	s quien ejerce patria pote	estad o tutela	Nombre	de padre, o madre, o q	uwn ejerce patria potestad o tutella
Comparezo	o en mi carácter de:	Padre Madri	e	potestad Tutor(a)		
Para realizar	el trámite me identif	co con el siguiente		5000		Firma
Documento:			3			
Expedido por:						
Número: Expedición:	1 1	Vencimie	ento: / /			
10	DD MM AAAA	Íntice	DD MM AAAA Dedo-medio	- Amidia	E MANUTAL	-
	Pulgar	ника	Dedo medo	Anste	Mortique	CURP:
						**
Mano						Nacionalidad:
derecha						(final 40, 8-00mm)
						9
ř	Meńigue	Anulur	Dedo media	Indice	Pulgar	=
	D-00001.		\$2555,110202	2,402,000	0.00000	2000
90-000 Feb.						Foto
Mano izquierda						
Comparezo	en mi carácter de:	Padre Madre	Quien ejerce la patria	potestad Tutor(a)		Flora
Para realizar	el trámite me identifi	co con el siguiente		14-7 920		7100
Documento:	DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	155				
Expedido por: Número:						
Expedición	DD MM MAA	Vendime	ento: / /			
Ī	Pulgar	Indice	Dedo medio	Anslar	Medigue	1 54554
	51.727000		\$50000 Y 1000	000000	10000511	CURP:
50000 N-1						Securior de la
Mano derecha						Nacionalidad:
330,000,00						
ĺ	Medique	Anutar	Dedo medio	Indice	Pulgar	
						O Michael Co
Mano						Foto
izquierda						
L						

gobr	TIX							
F			padre(s), o m	Relaciones Exterio adre(s), o quienes e lad y Viaje a person	jercen la patria			
			Sello oficial	Oficina competente de la S.R.	E, est:	em konto	Campos de control interno	
							Recepción	1
						1220		
				Oficina competente de la S.R.	F. en: Desi	tinatario	Distantinación	
								The Commonwell
	Nombre, Cargo y Firma	del servidor público que s	sytoriza				Transmisión	J
ugar.	1						B. DO: 1 MM AN	39
iombre com	pleto de la persona que	e acompañará a la per	sona menor de edac	t			THE MAN AN	*
	expresa	mos para los efectos o	tel articulo 19 fracció	o tutela de la persona menor on II y 42 del Reglamento de	Pasaportes y del Docu	imento de		estr
had email and continuence holy.	Nombre de padre, o made			ento de identidad y viaje por	una vigencia de bie de padre, o madre, o q		año(s).	
-	remarks on people, a visite	a, o que since pares pe	PHISTON STATES		ore on pears, process, 22	present region and	beauti brownia a arms	
Company	on an mi analatar da	O Date: Out	en Opins	la patria potentad Tutoria)	-			
	co en mi carácter de er el trámite me iden			la patria potentad Tutor(a)		R	ma	
ocumento:	STATE OF THE SAME	and some organism	70.					
xpedido por								
kimero: xpodición:	1 1	Vencim	iento: 1 1					
F	DD MM AMA Pulger	Indice	OE MM Dedo medio	Andar	Metepa	7	0.	
	10,755	(1)(1)(3)	Marin	40998	1/20-22/22/2	CUR	FS:	
Mano							non-transferance.	
derecha						Nacie	onalidad:	
						d)		
F	Merhique	Anular	Deto redio	Indica	Pulgar	7		
Mano							Foto	
zquierda							1000	
Compares	co en mi carácter de	Patre Ma	- Octobro	In patria potestad Tutor(a)	_	1		
	r el trámite me iden			a bandanana Cumin	(0)	Pi	me	
ocumento:	Mark Committee		1774					
xpedido por Kirnero:								
xpedición:	DD WA AAA	Vencim	iento: / /	AWA				
	Pulper	Índice	Dedo medio	Anidar	Metigus	CUR	p:	
	50000	cade	9/2/11/2007 (7.5.5	OSUGUE	0.0000000000000000000000000000000000000	COR	50	
Mano						Exc. 124		
derecha						Naoi	onalidad:	
ļ								
	Methque	Anular	Deto metro	Indica	Pulgar	10		
Mano							Foto	
zquierda							1986	

gob n	nx							
Pe	rmiso que otorga de manifesta	n los tutores d ar su voluntad	Secretaria de Re e la persona mayo para la expedición	r de edad con di	scapacidad qu	e no está en posibilidad Viaje (OP-11/A)		
Campos de con	Recepción		Dictaminación		Autorización	USO EXCLUSIVO S R.E.		
Observacio	nets:							
nombre compl	eto:			. expresamos para l	os efectos del articulo	e pa ha AAA de documento de identidad y viaje de o 17 y 42 del Reglamento de Pasaportes y ad y viaje por una vigencia de: año(s)		
	Nor	bne del tutor			Nombre	die ta tutora		
Comparezo	o en mi carácter de:	Tinor			_			
Action to the control of	el trámite me identific	co con el siguiente				Firma		
Documento: Expedido por:								
Número:								
Expedición:	DD / MM / AAAA	Vencimi	ento: / / /		L.			
	Pulgar	indice	Dedo media	Acuser	Meritipae	CURP:		
Mano derecha						Nacionalidad:		
	Merlique	Arrubar	Dedo medio	Indikas	Pulger			
Mano izquierda						Foto		
Comparezo	o en mi carácter de:	○ Tutora				Firms		
Para reali; Documento: Expedido por:	zar el trámite me iden	tifico con el siguie	nte	_				
Número: Expedición:	1 1	Vencimi	ento: / /					
ĺ	Pulgar	Indica	Devido medio	Ander	Medique	CURP:		
Mano derecha						Nacionalidad:		
Mano izquierda	Metique	Anolar	Dedo medio	Indios	Pulgar	Foto		

Form	ato que suscribe de manifes	n quienes asist tar su voluntad	Secretaría de Rei en a la persona ma para la expedición	yor de edad coi	n discapacidad	que no está en posibilidad Viaje (OP-11/B)
Campos de con	Recepción		Dictaminación		Autorización	UBO EXCLUSIVO SIA
Observacio	nes:					
ocumento de leglamento d	identidad y viaje de no	mbre completo: umento de Identidad y			, expresamos	nanifestar su voluntad en la solicitud de para los efectos del artículo 17 y 42 del la finalidad de que la sea expedido
	Nombre de quen a	niste en le bone de decin	ches		Nombre de guren autob	e en la turna de decisiones
Darentesco:	8			1		Firma
ara realiza	r el trămite me identi	fico con el siguiente	9			
ocumento: xpedido por:		88%				
úmero:	- a - a	00.000.00.00	casa nw nw	1.5		
xpedición:	DO MM AAAA		ento: / / AAAA			
	Pulgar.	Indice	Dedo medio	Ander	Menique	CURP
Mano derecha						Nacionalidad:
	Merlique	Anuter	Dedo medio	Indice	Pulgar	
Mano zquierda						Foto
Parentesco	1					
	zar el trámite me ide	1860	intentic D / MM / AAAA			Firms
	Pulgar	Indice	Dedo medio	Ander	Meflique	CURP:
Mano derecha						Nacionalidad:
	Mertique	Anular	Dedo inédio	Indice	Pulgar	Foto
Mano zquierda						54554425