

(Nombre de la representación de México en el exterior)

**Solicitud de Apoyo de Protección
a Personas Mexicanas en el Exterior**

anexo 4

Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre: _____	Edad: _____ Sexo: _____
Domicilio: _____	
Teléfono casa o celular: _____	Lugar de origen en México: _____
Identificación: _____	Documento con el que acredita la nacionalidad mexicana: _____

APOYO SOLICITADO
_____ _____ _____ _____
_____ <i>Firma o huella del solicitante</i>

PARA USO EXCLUSIVO DE LA REPRESENTACIÓN
No. de registro del SIPC: _____
Nombre del funcionario consular que atendió el caso: _____
Programa: <input type="checkbox"/> Protección a mexicanos en situación de insolvencia económica temporal.
<input type="checkbox"/> Repatriación.
<input type="checkbox"/> Protección y asistencia a las víctimas de trata de personas.
<input type="checkbox"/> Igualdad de genero
Ayuda autorizada: _____ _____ _____
Señale la información relevante o importante del caso: _____ _____ _____ _____
_____ <i>Firma del funcionario consular</i>