


# INSTRUCTIVO DE LLENADO FORMA OP-5



**SRE**  
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

## SOLICITUD DE PASAPORTE ORDINARIO MEXICANO (OP-5)

**Primera vez:**       **Renovación:**

Con Pasaporte:       Por mutilación o destrucción:

Por extravío:       Por autorización judicial:

Por robo:

**Vigencia:**

Un año:       Seis años:

Tres años:       Diez años:

**OBSERVACIONES**

**NUMERO DE SOLICITUD**

Antes de llenar la presente solicitud de pasaporte lea detenidamente su contenido.

Añote los datos solicitados o cruce en cada caso el cuadro correspondiente, respetando los espacios delimitados sobre todo los campos destinados a firma.  
**Nota: La presente solicitud deberá ser llenada con tinta negra y letra de molde**

**LUGAR Y FECHA:**

1. No. DE PASAPORTE ANTERIOR: (EN CASO DE RENOVACIÓN)      2. CURP:

3. APELLIDO PATERNO:      4. APELLIDO MATERNO:

5. NOMBRE(S):      6. FECHA DE NACIMIENTO:      7. SEXO:  Masculino  Femenino

8. NACIDO EN:      a) Estado:      b) Municipio:

9. IDENTIFICACIÓN QUE PRESENTA:      No.:

10. DOMICILIO:      Calle y Número Exterior:      Num. Interior:      Colonia y Código Postal:

Población:      Estado o País:

Teléfonos: Domicilio:      Trabajo:

11. EN CASO DE ACCIDENTE O FALLECIMIENTO AVISAR:

CON DOMICILIO EN:      TELÉFONO:

**CAMPOS DE CONTROL**

RECEPCIÓN

REVISIÓN

CAPTURA Y VERIFICACIÓN DE DATOS

AUTORIZACIÓN E IMPRESIÓN

ENSAMBLE Y CONTROL DE CALIDAD

DIGITALIZACIÓN

ENTREGA

Dado que la información contenida en la presente solicitud es confidencial de conformidad con lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, manifiesto que  Sí  No  otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma, y quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este trámite por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PASAPORTE AL RECIBIRLO      FIRMA DEL SOLICITANTE

ESTE FORMATO FOTO ES GRATUITO

**HUELLAS DIGITALES**

ÍNDICE IZQUIERDO      ÍNDICE IZQUIERDO      ÍNDICE IZQUIERDO

ÍNDICE DERECHO      ÍNDICE DERECHO      ÍNDICE DERECHO

ESTE FORMATO ES DE LIBRE REPRODUCCIÓN      Mayo-2008

**El solicitante deberá llenar estos campos con la información que se solicita**

**Estos campos son de uso exclusivo de la SRE**

**Después de verificar los datos de su pasaporte, firmar de conformidad**

**La firma y las huellas dactilares deberán plasmarse en presencia de personal de la Delegación de la SRE**