

FORMULARIO DE REGISTRO DE RESTRICCIONES MIGRATORIAS

Imposición de Restricción: Extinción de Restricción:

Número de Oficio: _____ Fecha de expedición (dd/mm/aaaa): _____

Número de Referencia del Proceso o Causa Penal: _____

DATOS GENERALES DE LA PERSONA. LA INFORMACION CON (*) ES DE CARACTER OBLIGATORIO

Primer nombre:(*) _____ Segundo nombre:(*) _____

Primer apellido:(*) _____ Segundo apellido:(*) _____

Conocido(a) por: _____ Sexo:(*) Masculino: Femenino:

Nombre del cónyuge o compañero(a) de vida: _____

Tipo de documento de identificación:

Dui Pasaporte Otro, especifique: _____ Nº Documento: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):(*) _____ Lugar de nacimiento:(*) _____

Nacionalidad:(*) _____ Profesión u Oficio: _____ Edad: _____

Características particulares: _____

Lugar de residencia: _____

Nombre de la madre:(*) _____

Nombre del padre: (*) _____

IMPOSICION DE RESTRICCION MIGRATORIA

Prohibición de: Entrada al país Salida del país Emisión de pasaporte

Orden de captura:

Delito(s): _____

Víctima(s): _____

Beneficiario(s) de cuota alimenticia: _____

Motivo de imposición de la restricción migratoria: _____

Restricción pasaa la orden de: _____

PERMISO DE SALIDA OTORGADO

Permiso de salida Desde _____ / _____ / _____ Hasta _____

País de Destino: _____

EXTINCION DE RESTRICCION MIGRATORIA Y ORDEN DE CAPTURA

Restricción Migratoria: Emisión de pasaporte: Orden de Captura:

Delito(s): _____

Víctima(s): _____

Beneficiario(s) de cuota alimenticia: _____

Motivo por el que se deja sin efecto la restricción migratoria: _____

En caso que aplique, favor detallar el cambio de calificación del delito: _____

INFORMACION DE LA AUTORIDAD

Nombre de funcionario(a): _____

Puesto/Cargo: _____

Nombre del Tribunal: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma y Sello: _____