



L-Berlín
Embajada del Perú en Alemania
Sección Consular

**FORMULARIO DGC-001
REGISTRO DE PASAPORTE
EXPEDIDO**

Uso interno

Nro.Exp. :	
Nro. Pasaporte :	<input type="text"/>
Fec.Expedición :	
Fec.Expiración :	

Nota: 1.- Todos los datos deberían ser iguales a los consignados en el documento de identidad
2.- Completar el formulario con letra imprenta y en mayúsculas

DATOS GENERALES DEL TITULAR

1. Tipo Documento:	<input type="text"/>	Nro:	<input type="text"/>	5. Sexo :	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>
3. Apellido Paterno :	<input type="text"/>			6. Estado Civil :	Soltero <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
					Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>
3. Apellido Materno :	<input type="text"/>			7. Lugar de nacimiento :		
4. Nombres :	<input type="text"/>			a. En el extranjero (PAIS)	<input type="text"/>	
				b. En territorio nacional (DPTO)	<input type="text"/>	
9. Profesión y ocupación :	<input type="text"/>			8. Fecha de nacimiento :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Domicilio en el Perú (Av.Jr.Calle)	<input type="text"/>			dd	mm	aaaa
Departamento :	<input type="text"/>			Provincia :	<input type="text"/>	
Distrito :	<input type="text"/>			Teléfono :	<input type="text"/>	
11. Domicilio en el Extranjero:	<input type="text"/>					
País :	<input type="text"/>			Teléfono :	<input type="text"/>	

CARACTERISTICAS FISICAS

1. Color ojos :	2. Color cabellos :	3. Estatura:	Mts.	Foto
Pardos claros	Castaño claro			
Pardos oscuros	Castaño oscuro			
Azules / Verdes	Negro			
Negros	Entrecano			
Otros	Otros			

FILIACIÓN

1. Primer nombre padre :	<input type="text"/>
2. Primer nombre madre :	<input type="text"/>

OTROS

Nro. Pasaporte anterior :	<input type="text"/>	(opcional)
Nombre de Funcionario Responsable :	<input type="text"/>	(uso interno)
Nro. Correlativo de Actuación Consular :	<input type="text"/>	(uso interno)
Observación :	<input type="text"/>	(uso interno)

<input type="text"/>
Huella digital

<input type="text"/>
Firma del solicitante o representante legal
Nro.Doc.