

PODER ESPECIAL PARA SALIDA DE MENOR

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL PODER (PODERDANTE)

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- País
- Fecha de Nacimiento:
- Estado Civil
- Profesión:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia
- Condición Migratoria:

DATOS DEL NIÑO

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- País
- Fecha de Nacimiento:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:

- Lugar de residencia

DATOS DE LA PERSONA QUE LO REPRESENTARÁ (APODERADO)

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- País
- Fecha de Nacimiento:
- Estado Civil
- Profesión:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia

DATOS GENERALES

- País al cual va a viajar
- Carácter de la visita (temporal, definitivo o permiso de residencia):
- Si el menor viaja solo o acompañado
- Si ----- No-----

En caso de respuesta positiva. Añada los siguientes datos de la persona que lo acompañará:

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- País
- Fecha de Nacimiento:

- Estado Civil
- Profesión:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia