

Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano (OP-5) En Territorio Nacional

**Instrucciones:**

Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra y letra de molde legible

Primera vez: <input type="radio"/>	Con Pasaporte	Renovación		Sin Pasaporte		Vigencia: Un año: <input type="radio"/> Seis años: <input type="radio"/> Tres años: <input type="radio"/> Diez años: <input type="radio"/>
	Vigente: <input type="radio"/>	Mutilado o deteriorado: <input type="radio"/>	Por extravío: <input type="radio"/>	Por robo: <input type="radio"/>		
	Vencido: <input type="radio"/>	Modificación de datos: <input type="radio"/>				
	Sin hojas útiles: <input type="radio"/>					

Observaciones:

Número Único de Delegación:

Lugar:

1. Número de pasaporte anterior: (en caso de renovación)

2. CURP (dato opcional):

3. Nombre (s):

4. Primer apellido: \*

5. Segundo Apellido:

6. Fecha de nacimiento:

7. Sexo

☐ Masculino ☐ Femenino

8. Lugar de nacimiento:

DD / MM / AAAA

a) País:

b) Estado:

c) Municipio:

d) Población:

9. Identificación que presenta:

No.:

10. Domicilio:

Código postal:

Calle:

Num. Exterior:

Num. Interior:

Colonia:

Población o delegación:

Estado:

País:

Teléfono (lada y número):

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

11. En caso de emergencia,

Nombre de la persona:

avisar a:

Con domicilio en:

Teléfono de casa:

Teléfono móvil:

(dato opcional)

Correo electrónico:

(dato opcional)

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad integral y simplificado en el siguiente vínculo: <http://sre.gob.mx/aviso-de-privacidad>.

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 verdadera y los documentos que se anexan a la misma son auténticos.

Firma de conformidad de recepción de pasaporte

Vigente: ☐

Fecha:

DD /

MM /

AAAA

Firma del solicitante o nombre de la persona menor de edad

Renovado: ☐

(cancelado) ☐

Campos de control interno

Recepción

Dictaminación

Captura de datos

Autorización e Impresión

Ensamble

Control de Calidad

Digitalización

Entrega

Archivo

Foto

Este formato es gratuito

Huellas dactilares

Pulgar

Índice

Dedo medio

Anular

Meñique

Mano derecha

Meñique

Anular

Dedo medio

Índice

Pulgar

Mano izquierda

Permiso que otorgan los padres, quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/ I)

Campos de control interno: Recepción  Dictaminación  Autorización  Uso exclusivo SRE

Observaciones:

Lugar:  a.  /  MM /  AAAA

Los que suscribimos padres, quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo:   
expresamos para los efectos del artículo 19 fracción I del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y  
Viaje vigente, nuestro consentimiento para que a nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de:  año(s).

Nombre del padre, quien ejerce patria potestad o tutela

Nombre de la madre, quien ejerce patria potestad o tutela

Comparezco en mi carácter de:

☐ Padre ☐ Quien ejerce la patria potestad ☐ Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento:

Expedido por:

Número:

Fecha de expedición:  /  /

Fecha de vencimiento:  /  /

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comparezco en mi carácter de:

☐ Madre ☐ Quien ejerce la patria potestad ☐ Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente

Documento:

Expedido por:

Número:

Fecha de expedición:  /  /

Fecha de vencimiento:  /  /

Firma

Mano derecha	Pulgar	Índice	Dedo medio	Anular	Meñique
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mano izquierda	Meñique	Anular	Dedo medio	Índice	Pulgar
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA  
PARA USO EXCLUSIVO DE DERECHOS DE PASAPORTES

DPA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

0 2

SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

CLAVE

DEPENDENCIA

☒ NO APLICA PERIODO

CLAVE DE  
REFERENCIA:

0 2 4 0 0 0 1 4 0

DEPENDENCIA

CLAVE DE PAGO

VERIFICADOR

CADENA DE LA  
DEPENDENCIA:

0 1 0 3 0 0 2 0 0 0 0 0

VIGENCIA \*

IMPORTE A PAGAR \$ \_\_\_\_\_

\* VIGENCIA

En estos campos deberá anotar 01, 03, 05 ó 10, según corresponda al número de años por los que solicita el pasaporte.

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO

SRE

Datos para ser llenados por la SRE

Primera vez: <input type="radio"/>	Renovación			
	Con Pasaporte		Sin Pasaporte	
	Vigente: <input type="radio"/>	Mutilado ó deteriorado: <input type="radio"/>	Por extravío: <input type="radio"/>	
	Vencido: <input type="radio"/>	Modificación de datos: <input type="radio"/>	Por robo: <input type="radio"/>	
	Sin hojas útiles: <input type="radio"/>			

Vigencia:	
Un año: <input type="radio"/>	Seis años: <input type="radio"/>
Tres años: <input type="radio"/>	Diez años: <input type="radio"/>

Clave observación:	<input type="text"/>
Recepción	Dictaminación
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones:

Nombre completo del solicitante:

Datos para ser llenados por el solicitante

Domicilio:

Código postal:	Calle:	Num. Exterior:	Num. Interior:	Colonia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población o delegación:	Estado:	País:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono (lada y número):	Teléfono móvil (Dato opcional):	Correo electrónico (Dato opcional):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

En caso de emergencia

avisar a:

Nombre de la persona:

Con domicilio en:

Teléfono de casa:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

(Dato opcional)

(Dato opcional)

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del trámite de pasaporte, se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad integral y simplificado en el siguiente vínculo: <http://sre.gob.mx/aviso-de-privacidad>