**PLANILLA DE REGISTRO CONSULAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nueva Inscripción |  | Actualización de datos  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** | **NOMBRES:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** **(DD/MM/AAAA)**  | **NUMERO DE PASAPORTE:** | **CÉDULA DE IDENTIDAD:**  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** **(CIUDAD, ESTADO, PAÍS)**  | **ESTADO CIVIL:**  | **SEXO:** |
| **NOMBRE MADRE:**  | **NOMBRE PADRE:** |
| **VENEZOLANO POR:****NACIMIENTO: NATURALIZADO:** | **NUMERO DE GACETA:** | **FECHA DE ACTA:** |
| **NÚMERO DE ACTA:** | **OTRA NACIONALIDAD:** | **FECHA DE INGRESO A BRASIL O CUALQUIER OTRO PAÍS:** |
| **NIVEL ACADÉMICO:**  | **PROFESIÓN:** | **OCUPACIÓN:** |
| **HIJOS:**HEMBRAS: VARONES: | **ESTATUS MIGRATORIO:** |  |
| **DIRECCIÓN EN VENEZUELA:** | **TELF. LOCAL:**  | **TELF .CELULAR:** |
| **ESTADO:** | **CIUDAD:** | **CORREO ELECTRONICO:**  |
| **DIRECCIÓN EN EL EXTRANJERO:**  | **TELF. LOCAL:** | **TELF. CELULAR:** |
| **EMPRESA DONDE TRABAJA:**  | **DIRECCIÓN DE TRABAJO:**  |
| **TELÉFONO DE TRABAJO:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA |
| **VINCULO:** | **NOMBRE COMPLETO:** | **TELÉFONO:** |
| PERSONA EN VENEZUELA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA |
| **VINCULO:** | **NOMBRE COMPLETO:** | **TELÉFONO:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y fecha**