_____ a ____ de _____ de _____
Entidad federativa DD MM AAAA

Asunto: Cambio de condición a residente temporal por vínculo familiar con mexicano.

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

P R E S E N T E.

Quienes suscriben _____ y,
Nombre completo de la persona extranjera promovente quien solicita el cambio de condición

_____ de nacionalidades
Nombre completo del o la cónyuge o concubina o concubinario con quien acredita vínculo

_____ y mexicana, respectivamente, con domicilio en:
Nacionalidad de la persona extranjera promovente

_____

_____
Calle y Número, Colonia, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, Código Postal

A sabiendas de la responsabilidad en que incurre quien declara falsamente ante autoridad distinta a la judicial de conformidad con el artículo 247 fracción I del Código Penal Federal, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, solicito amablemente a esta autoridad migratoria, sea autorizado mi documento migratorio por ____ año(s), conociendo de antemano que el pago de derechos que tendré que realizar una vez que sea autorizado positivamente mi trámite de **CAMBIO DE CONDICIÓN**, será conforme a la vigencia que solicité mediante este escrito.

Atentamente.

Firma _____

Nombre: _____
Nombre completo del promovente

Firma _____

Nombre: _____
Nombre completo de la persona mexicana

_____ a ____ de _____ de _____
Entidad federativa DD MM AAAA

Asunto: Cambio de condición a residente temporal por vínculo familiar con persona extranjera

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

P R E S E N T E.

Quienes suscriben _____ y,
Nombre completo de la persona extranjera promovente quien solicita el cambio de condición

_____ de nacionalidades
Nombre completo del o la cónyuge o concubina o concubinario con quien acredita

_____ y _____ respectivamente.
Nacionalidad de la persona promovente Nacionalidad del o la cónyuge o concubina o concubinario

A sabiendas de la responsabilidad en la que incurre quien declara falsamente ante autoridad distinta a la judicial de conformidad con el artículo 247 fracción I del Código Penal Federal, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, manifestamos que existe nuestro vínculo familiar en matrimonio o concubinato con domicilio conyugal ubicado en:

_____

_____
Calle y Número, Colonia, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, Código Postal

Atentamente.

Firma _____

Nombre: _____
Nombre completo del promovente

Firma _____

Nombre: _____
Nombre completo del o la cónyuge o concubina o concubinario