

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Entidad federativa DD MM AAAA

**Asunto: Permiso de salida y regreso.**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**

P R E S E N T E.

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_,  
con domicilio en: \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la persona extranjera Nacionalidad actual

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

Solicito a este H. Instituto, **PERMISO DE SALIDA Y REGRESO**, toda vez que:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Describir el motivo o causa de fuerza mayor que origina el permiso de salida y regreso

Siendo la fecha de mi salida el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Lo anterior, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** 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.

Atentamente.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la persona extranjera

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Entidad federativa DD MM AAAA

**Asunto: Permiso de salida y regreso, menor de edad**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**

P R E S E N T E.

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ en representación de la  
Nombre completo de la persona que representa al menor  
persona extranjera menor de edad \_\_\_\_\_,  
Nombre completo de la persona extranjera menor de edad  
de nacionalidad \_\_\_\_\_, con domicilio en:  
Nacionalidad actual

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

Solicito a este H. Instituto, **PERMISO DE SALIDA Y REGRESO**, toda vez que:

\_\_\_\_\_  
Describir el motivo o causa de fuerza mayor que origina el permiso de salida y regreso

Siendo la fecha de salida el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Lo anterior, **BAJO PROTESTA DE DECIR**  
DD MM AAAA  
**VERDAD** a sabiendas de la responsabilidad en la que incurre en declarar falsamente ante la autoridad  
distinta a la judicial de conformidad con el artículo 247 fracción I del Código Penal Federal.

Atentamente.

Firma del representante del menor: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ en representación de la persona  
Nombre completo de la persona que representa al menor

extranjera menor de edad: \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la persona extranjera menor de edad