


Instituto Nacional de Migración

Formato para solicitar trámite migratorio de estancia

Referencia	Homoclave del formato	Pieza:
 0000002301614	INM-03-010-G	0000002301614
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	19/09/2013

Instrucciones
Para iniciar su trámite debe imprimir este formato y presentarlo junto con los requisitos respectivos en la Oficina de atención a trámites del Instituto que corresponda al domicilio del interesado o al domicilio de su trabajo. Este formato tiene una vigencia de 90 días naturales; vencido ese plazo no podrá utilizarlo y deberá llenar una nueva solicitud.

Datos generales del solicitante

¿Qué desea hacer?
CAMBIAR CONDICIÓN DE ESTANCIA
CAMBIO DE CONDICIÓN A RESIDENTE TEMPORAL POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: M02423269
Pais de expedición: REPÚBLICA DE COREA
Fecha de expedición: 16 / 07 / 2013
Fecha de expiración: 16 / 07 / 2023

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: --
Nombre(s): EUN JUNG
Apellido(s): KIM
Sexo: MUJER
Fecha de nacimiento: 28 / 02 / 1976
Estado civil actual: CASADO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: REPÚBLICA DE COREA

Estado, municipio o provincia: COREA DEL SUR

Nacionalidad actual: DE LA REPÚBLICA DE COREA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 67139

Calle: SANTA ROSA

Número exterior: 5700

Número interior: --

Colonia: RIVIERAS DE LINDA VISTA

Delegación o municipio: GUADALUPE

Estado o Distrito Federal: NUEVO LEÓN

Teléfono: 8117900416

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: eduardo.cepeda@lge.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
CEPE921024HNLPZ D04	EDUARDO	CEPEDA PAEZ	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	1119082108440
HESS911028MNLRL MO1	SAMANTHA LILIANA	HERNANDEZ SALINAS	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	0919082112283

Comentarios

A CONTINUACIÓN ENUMERO LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN:

1. FORMATO MIGRATORIO PARA TRÁMITE DE ESTANCIA, LLENADO DE MANERA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE LA PÁGINA DE INTERNET CON FIRMA AUTÓGRAFA.
2. ORIGINAL Y COPIA DE PASAPORTE, PREVIO COTEJO QUE SE HACE DEL ORIGINAL.
3. ORIGINAL Y COPIA DE FORMA MIGRATORIA MÚLTIPLE (FMM)
4. COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR LA RECEPCIÓN Y ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN.
5. ORIGINAL Y COPIA DE TARJETA DE RESIDENTE VIGENTE DE LA PERSONA EXTRANJERA CON LA QUE SE ACREDITA EL VÍNCULO.
6. ORIGINAL Y COPIA DE CERTIFICADO DE PARENTESCO DE FAMILIA.
7. CARTA PODER CON IDENTIFICACIONES DE LOS TESTIGOS Y DEL PODERDANTE.
8. SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN DE ESTANCIA POR VÍNCULO FAMILIAR.



GOBIERNO DE MÉXICO

GOBERNACIÓN



SECRETARÍA DE GOBIERNO



COMISIÓN FEDERAL DE ELECTROENERGÍA



COMISIÓN NACIONAL DE AMBITOS REGULADOS

Contacto:
Avenida Homero 1832
Los Morales Polanco
Miguel Hidalgo, 11510
Ciudad de México, CDMX.
Tel. 01 55 5387 2400

Instituto Nacional de Migración

Términos y condiciones

Es mi voluntad que el Instituto Nacional de Migración me notifique mediante comunicación electrónica a la cuenta de correo electrónico que he señalado, cualquier citatorio, requerimiento o resolución relacionado con la presente solicitud. Lo anterior, sin menoscabo de que el suscrito o la persona que he autorizado, acuda en un plazo no mayor a 20 días naturales ante la oficina donde se encuentra esta solicitud, para conocer el estado que guarda la misma; prevenido de que en caso de no hacerlo así, se me tendrá por desistido en términos de los artículos 57 fracción II y 58 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria conforme al artículo 77 de la Ley de Migración. Bajo protesta de decir verdad y apercibido de las sanciones que corresponden a quienes proporcionen información falsa ante la autoridad migratoria, en los términos de los artículos 247 del Código Penal Federal, el suscrito manifiesta que los datos asentados y la información que acompaña a la presente solicitud son verdaderos.

Lugar : _____

Fecha : _____ (dd / mm / aaaa)

Nombre del extranjero :

Firma del extranjero :

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales con los que cuenta el Instituto Nacional de Migración, con fundamento los artículos 3 fracción XXX y 16 de la Ley de Migración y 1° del Reglamento de la Ley de Migración y cuya finalidad es controlar y dar seguimiento a trámites migratorios y generar estadística migratoria en el país, los cuales fueron registrados en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y podrán ser transmitidos a las autoridades administrativas y judiciales que así lo soliciten en ejercicio de sus facultades, al propio titular de la información, además de las transmisiones previstas en la Ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Para mayor información marque a las oficinas centrales del Instituto Nacional de Migración, ubicadas en la Ciudad de México 5387-2400 y seleccione la opción correspondiente. Para quejas y sugerencias llame al Órgano Interno de Control en el INM a los teléfonos 5387-2477 y 5387-2400 extensión 18147. También puede llamar a la Secretaría de la Función Pública del interior de la República sin costo al 01 800 386 2466; desde el Distrito Federal al 2000-2000 o bien, de Estados Unidos de América al 01 800 475 2393.


IMPORTANTE:

Verifique que la información personal proporcionada no contenga errores, toda vez que la autoridad migratoria no puede modificar dicha información, provocando con ello dilatación en la resolución de su trámite migratorio. Los errores en la resolución y expedición de documentos migratorios que resulten de errores en la solicitud, son responsabilidad del usuario.



Instituto Nacional de Migración

Formato para solicitar trámite migratorio de estancia

Referencia	Homoclave del formato	Pieza:
 0000002301614	INM-03-010-G	0000002301614
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	19/09/2013

Instrucciones
Para iniciar su trámite debe imprimir este formato y presentarlo junto con los requisitos respectivos en la Oficina de atención a trámites del Instituto que corresponda al domicilio del interesado o al domicilio de su trabajo. Este formato tiene una vigencia de 90 días naturales; vencido ese plazo no podrá utilizarlo y deberá llenar una nueva solicitud.

Datos generales del solicitante

¿Qué desea hacer?
CAMBIAR CONDICIÓN DE ESTANCIA
CAMBIO DE CONDICIÓN A RESIDENTE TEMPORAL POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: M16859957
Pais de expedición: REPÚBLICA DE COREA
Fecha de expedición: 28 / 08 / 2012
Fecha de expiración: 28 / 08 / 2017

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: --
Nombre(s): MINCHAE
Apellido(s): KIM
Sexo: MUJER
Fecha de nacimiento: 09 / 01 / 2008
Estado civil actual: SOLTERO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: REPÚBLICA DE COREA

Estado, municipio o provincia: COREA DEL SUR

Nacionalidad actual: DE LA REPÚBLICA DE COREA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 67139

Calle: SANTA ROSA

Número exterior: 5700

Número interior: --

Colonia: RIVIERAS DE LINDA VISTA

Delegación o municipio: GUADALUPE

Estado o Distrito Federal: NUEVO LEÓN

Teléfono: 8117900416

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: eduardo.cepeda@lge.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
CEPE921024HNLPZ D04	EDUARDO	CEPEDA PAEZ	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	1119082108440
HESS911028MNLRL M01	SAMANTHA LILIANA	HERNANDEZ SALINAS	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	0919082112283

Comentarios

A CONTINUACIÓN ENUMERO LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN:

1. FORMATO MIGRATORIO PARA TRÁMITE DE ESTANCIA, LLENADO DE MANERA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE LA PÁGINA DE INTERNET CON FIRMA AUTÓGRAFA.
2. ORIGINAL Y COPIA DE PASAPORTE, PREVIO COTEJO QUE SE HACE DEL ORIGINAL.
3. ORIGINAL Y COPIA DE FORMA MIGRATORIA MÚLTIPLE (FMM)
4. COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR LA RECEPCIÓN Y ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN.
5. ORIGINAL Y COPIA DE TARJETA DE RESIDENTE VIGENTE DE LA PERSONA EXTRANJERA CON LA QUE SE ACREDITA EL VÍNCULO.
6. ORIGINAL Y COPIA DE CERTIFICADO DE PARENTESCO DE FAMILIA.
7. CARTA PODER CON IDENTIFICACIONES DE LOS TESTIGOS Y DEL PODERDANTE.
8. SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN DE ESTANCIA POR VÍNCULO FAMILIAR.

Instituto Nacional de Migración

Términos y condiciones

Es mi voluntad que el Instituto Nacional de Migración me notifique mediante comunicación electrónica a la cuenta de correo electrónico que he señalado, cualquier citatorio, requerimiento o resolución relacionado con la presente solicitud. Lo anterior, sin menoscabo de que el suscrito o la persona que he autorizado, acuda en un plazo no mayor a 20 días naturales ante la oficina donde se encuentra esta solicitud, para conocer el estado que guarda la misma; prevenido de que en caso de no hacerlo así, se me tendrá por desistido en términos de los artículos 57 fracción II y 58 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria conforme al artículo 77 de la Ley de Migración. Bajo protesta de decir verdad y apercibido de las sanciones que corresponden a quienes proporcionen información falsa ante la autoridad migratoria, en los términos de los artículos 247 del Código Penal Federal, el suscrito manifiesta que los datos asentados y la información que acompaña a la presente solicitud son verdaderos.

Lugar : _____

Fecha : _____ (dd / mm / aaaa)

Nombre del extranjero :

Firma del extranjero :

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales con los que cuenta el Instituto Nacional de Migración, con fundamento los artículos 3 fracción XXX y 16 de la Ley de Migración y 1° del Reglamento de la Ley de Migración y cuya finalidad es controlar y dar seguimiento a trámites migratorios y generar estadística migratoria en el país, los cuales fueron registrados en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y podrán ser transmitidos a las autoridades administrativas y judiciales que así lo soliciten en ejercicio de sus facultades, al propio titular de la información, además de las transmisiones previstas en la Ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Para mayor información marque a las oficinas centrales del Instituto Nacional de Migración, ubicadas en la Ciudad de México 5387-2400 y seleccione la opción correspondiente. Para quejas y sugerencias llame al Órgano Interno de Control en el INM a los teléfonos 5387-2477 y 5387-2400 extensión 18147. También puede llamar a la Secretaría de la Función Pública del interior de la República sin costo al 01 800 386 2466; desde el Distrito Federal al 2000-2000 o bien, de Estados Unidos de América al 01 800 475 2393.

IMPORTANTE:


Verifique que la información personal proporcionada no contenga errores, toda vez que la autoridad migratoria no puede modificar dicha información, provocando con ello dilatación en la resolución de su trámite migratorio. Los errores en la resolución y expedición de documentos migratorios que resulten de errores en la solicitud, son responsabilidad del usuario.



Contacto:
Avenida Homero 1832
Los Morales Polanco
Miguel Hidalgo, 11510
Ciudad de México, CDMX.
Tel. 01 55 5387 2400

Instituto Nacional de Migración

Formato para solicitar trámite migratorio de estancia

Referencia	Homoclave del formato	Pieza:
	INM-03-010-G	0000002301614
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	19/09/2013

Instrucciones
<p>Para iniciar su trámite debe imprimir este formato y presentarlo junto con los requisitos respectivos en la Oficina de atención a trámites del Instituto que corresponda al domicilio del interesado o al domicilio de su trabajo. Este formato tiene una vigencia de 90 días naturales; vencido ese plazo no podrá utilizarlo y deberá llenar una nueva solicitud.</p>

Datos generales del solicitante

¿Qué desea hacer?
CAMBIAR CONDICIÓN DE ESTANCIA
CAMBIO DE CONDICIÓN A RESIDENTE TEMPORAL POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: M16859108
Pais de expedición: REPÚBLICA DE COREA
Fecha de expedición: 28 / 08 / 2012
Fecha de expiración: 28 / 08 / 2017

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: --
Nombre(s): MINKYUL
Apellido(s): KIM
Sexo: HOMBRE
Fecha de nacimiento: 01 / 08 / 2009
Estado civil actual: SOLTERO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: REPÚBLICA DE COREA

Estado, municipio o provincia: COREA DEL SUR

Nacionalidad actual: DE LA REPÚBLICA DE COREA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 67139

Calle: SANTA ROSA

Número exterior: 5700

Número interior: --

Colonia: RIVIERAS DE LINDA VISTA

Delegación o municipio: GUADALUPE

Estado o Distrito Federal: NUEVO LEÓN

Teléfono: 8117900416

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: eduardo.cepeda@lge.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
CEPE921024HNLPZ D04	EDUARDO	CEPEDA PAEZ	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	1119082108440
HESS911028MNLRL M01	SAMANTHA LILIANA	HERNANDEZ SALINAS	MEXICANA	CREDENCIAL PARA VOTAR IFE/INE	0919082112283

Comentarios

A CONTINUACIÓN ENUMERO LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN:

1. FORMATO MIGRATORIO PARA TRÁMITE DE ESTANCIA, LLENADO DE MANERA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE LA PÁGINA DE INTERNET CON FIRMA AUTÓGRAFA.
2. ORIGINAL Y COPIA DE PASAPORTE, PREVIO COTEJO QUE SE HACE DEL ORIGINAL.
3. ORIGINAL Y COPIA DE FORMA MIGRATORIA MÚLTIPLE (FMM)
4. COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS POR LA RECEPCIÓN Y ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN.
5. ORIGINAL Y COPIA DE TARJETA DE RESIDENTE VIGENTE DE LA PERSONA EXTRANJERA CON LA QUE SE ACREDITA EL VÍNCULO.
6. ORIGINAL Y COPIA DE CERTIFICADO DE PARENTESCO DE FAMILIA.
7. CARTA PODER CON IDENTIFICACIONES DE LOS TESTIGOS Y DEL PODERDANTE.
8. SOLICITUD DE CAMBIO DE CONDICIÓN DE ESTANCIA POR VÍNCULO FAMILIAR.

Instituto Nacional de Migración

Términos y condiciones

Es mi voluntad que el Instituto Nacional de Migración me notifique mediante comunicación electrónica a la cuenta de correo electrónico que he señalado, cualquier citatorio, requerimiento o resolución relacionado con la presente solicitud. Lo anterior, sin menoscabo de que el suscrito o la persona que he autorizado, acuda en un plazo no mayor a 20 días naturales ante la oficina donde se encuentra esta solicitud, para conocer el estado que guarda la misma; prevenido de que en caso de no hacerlo así, se me tendrá por desistido en términos de los artículos 57 fracción II y 58 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria conforme al artículo 77 de la Ley de Migración. Bajo protesta de decir verdad y apercibido de las sanciones que corresponden a quienes proporcionen información falsa ante la autoridad migratoria, en los términos de los artículos 247 del Código Penal Federal, el suscrito manifiesta que los datos asentados y la información que acompaña a la presente solicitud son verdaderos.

Lugar : _____

Fecha : _____ (dd / mm / aaaa)

Nombre del extranjero :

Firma del extranjero :

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales con los que cuenta el Instituto Nacional de Migración, con fundamento los artículos 3 fracción XXX y 16 de la Ley de Migración y 1° del Reglamento de la Ley de Migración y cuya finalidad es controlar y dar seguimiento a trámites migratorios y generar estadística migratoria en el país, los cuales fueron registrados en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y podrán ser transmitidos a las autoridades administrativas y judiciales que así lo soliciten en ejercicio de sus facultades, al propio titular de la información, además de las transmisiones previstas en la Ley. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Para mayor información marque a las oficinas centrales del Instituto Nacional de Migración, ubicadas en la Ciudad de México 5387-2400 y seleccione la opción correspondiente. Para quejas y sugerencias llame al Órgano Interno de Control en el INM a los teléfonos 5387-2477 y 5387-2400 extensión 18147. También puede llamar a la Secretaría de la Función Pública del interior de la República sin costo al 01 800 386 2466; desde el Distrito Federal al 2000-2000 o bien, de Estados Unidos de América al 01 800 475 2393.

IMPORTANTE:

Verifique que la información personal proporcionada no contenga errores, toda vez que la autoridad migratoria no puede modificar dicha información, provocando con ello dilatación en la resolución de su trámite migratorio. Los errores en la resolución y expedición de documentos migratorios que resulten de errores en la solicitud, son responsabilidad del usuario.