


Instituto Nacional de Migración

Formato para solicitar trámite migratorio de estancia

Referencia	Homoclave del formato	Pieza:
 0000004196052	INM-03-010-A	0000004196052
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	06/10/2016

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 PERMANENTE POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: U02796237
Pais de expedición: MÉXICO
Fecha de expedición: 19 / 07 / 2011
Fecha de expiración: 18 / 07 / 2021

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: CAXE720919HNELXROO
Nombre(s): EROL
Apellido(s): CALIKOGLU
Sexo: HOMBRE
Fecha de nacimiento: 19 / 09 / 1972
Estado civil actual: CASADO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: TURQUÍA

Estado, municipio o provincia: KOCAELI

Nacionalidad actual: TURCA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 45640

Calle: SENDERO DE LOS TRIGALES

Número exterior: COTO 4 Número interior: 316

Colonia: SENDEROS DE MONTEVERDE

Delegación o municipio: TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA

Estado o Distrito Federal: JALISCO

Teléfono: 3317452414

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: erolcalikoglu@yahoo.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
UUXE830102HNEZ XROO	ERDEM	UZUN	TURCA	PASAPORTE	U00368994

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:
	INM-03-010-A	0000004196052
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	06/10/2016

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 PERMANENTE POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: U02796240
País de expedición: MÉXICO
Fecha de expedición: 19 / 07 / 2011
Fecha de expiración: 18 / 07 / 2021

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: CAXM761209MNELXLO4
Nombre(s): MELTEM
Apellido(s): CALIKOGLU
Sexo: MUJER
Fecha de nacimiento: 09 / 12 / 1976
Estado civil actual: CASADO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: TURQUÍA

Estado, municipio o provincia: KOCAELI

Nacionalidad actual: TURCA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 45640

Calle: SENDERO DE LOS TRIGALES

Número exterior: COTO 4 Número interior: 316

Colonia: SENDEROS DE MONTEVERDE

Delegación o municipio: TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA

Estado o Distrito Federal: JALISCO

Teléfono: 3396881073

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: erolcalikoglu@yahoo.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
UUXE830102HNEZ XROO	ERDEM	UZUN	TURCA	PASAPORTE	U00368994

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:
 0000004196052	INM-03-010-A	0000004196052
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	06/10/2016

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 PERMANENTE POR UNIDAD FAMILIAR

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: U12875752
Pais de expedición: TURQUÍA
Fecha de expedición: 16 / 08 / 2016
Fecha de expiración: 16 / 08 / 2021

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
CURP: CAXM010603HNELXHA1
Nombre(s): MUHAMMED ERDEM
Apellido(s): CALIKOGLU
Sexo: HOMBRE
Fecha de nacimiento: 03 / 06 / 2001
Estado civil actual: SOLTERO

Instituto Nacional de Migración

Lugar de nacimiento

País: TURQUÍA

Estado, municipio o provincia: KOCAELI

Nacionalidad actual: TURCA

Domicilio del extranjero en México

Código postal: 45640

Calle: SENDERO DE LOS TRIGALES

Número exterior: COTO 4 Número interior: 316

Colonia: SENDEROS DE MONTEVERDE

Delegación o municipio: TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA

Estado o Distrito Federal: JALISCO

Teléfono: 3334938121

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: erolcalikoglu@yahoo.com

Personas autorizadas para tramitar, oír o recibir notificaciones

CURP	Nombre(s)	Apellido(s)	Nacionalidad actual	Tipo de documento de identificación	Número de documento
UUXE830102HNEZ XROO	ERDEM	UZUN	TURCA	PASAPORTE	U00368994

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.