


Instituto Nacional de Migración

Formato para solicitar ante el Instituto autorización de visa

Referencia	Homoclave del formato	Pieza:
	INM-03-013	0000002316256
	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite:
	30/07/2015	27/09/2013

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

Propósito de viaje
UNIDAD FAMILIAR

Datos del extranjero (Conforme a pasaporte o documento de identidad)
Nombre(s): CARLOS
Apellido(s): ALVAREZ GARCIA
Sexo: HOMBRE
Fecha de nacimiento: 13 / 07 / 1938
Estado civil actual: UNIÓN LIBRE

Lugar de nacimiento
País: HONDURAS
Estado, municipio o provincia: DISTRITO CENTRAL
Nacionalidad actual: HONDUREÑA

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero
Tipo de documento: PASAPORTE
Número de documento: E179354
País de expedición: HONDURAS
Fecha de expedición: 07 / 02 / 2013
Fecha de expiración: 08 / 02 / 2018

Información adicional del extranjero
Sector o rama de actividad de la empresa o trabajo: --
Situación en el trabajo: --
Ocupación en el trabajo: --
Actividad principal en su país de residencia: DESEMPLEADO
¿Ha sido expulsado de México?: NO
¿Tiene antecedentes penales?: NO

Instituto Nacional de Migración

Datos del solicitante que tiene el vínculo familiar con el extranjero

Datos de la persona física	Domicilio de la persona física
Apellido(s): ALVAREZ AGUILERA	Código postal: 22604
Nombre(s): LETICIA MARINA	Calle: MONTE DUARTE
Nacionalidad actual: MEXICANA	Número exterior: 7046      Número interior: --
Tipo de documento de identificación: PASAPORTE	Colonia: REAL DE LOMA BONITA
Número de documento: G10531834	Delegación o municipio: TIJUANA
CURP: AAAL750603MNELGT09	Estado o Distrito Federal: BAJA CALIFORNIA
RFC: AAAL750306T09	Teléfono: 6649016423
Vínculo o parentesco entre el solicitante y el extranjero: PADRE/MADRE - HIJO	

Correo electrónico para notificar al promovente

Correo electrónico: letimaralvarez@gmail.com

Comentarios

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE VISA DE RESIDENCIA PERMANENTE POR UNIDAD FAMILIAR:  
A).- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROMOVENTE LETICIA MARINA ALVAREZ AGUILERA  
B).- COPIA DEL PASAPORTE DE CARLOS ALVAREZ GARCIA  
C).- ACTA DE NACIMIENTO APOSTILLADA DEL PROMOVENTE LETICIA MARINA ALVAREZ AGUILERA  
D).- CARTA PETICION

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 solicitante que tiene el vínculo familiar con el extranjero :

Firma del solicitante que tiene el vínculo familiar con el 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](http://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.



**GOBERNACIÓN**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**COFEMER**  
COMITÉ FEDERAL DE MIGRACIONES



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