

**FOTO**

**5X5**

**FONDO BLANCO**

Pegar Aquí

VD

*Ministerio de Relaciones Exteriores   
 Dirección General de Protocolo*

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA**

**DIPLOMÁTICA – OFICIAL – DE CORTESÍA**

**DEPENDIENTE**

**Fecha:** ………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Misión Diplomática/Org. Int.:………………….……………………………………………………………………………………** | |
| **Nueva Expedición** | **Renovación** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL FUNCIONARIO TITULAR ACREDITADO** | |
| Nombres y Apellidos |  |
| Tipo / N° Pasaporte |  |
| Cargo / Rango |  |
| Teléfonos |  |
| Dirección laboral |  |
|  | **DATOS DEL DEPENDIENTE** |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| País y Ciudad de Nacimiento |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Nacionalidad (es)\* |  |
| ¿Posee residencia permanente en el Paraguay? (Cédula de Identidad) | No Sí C.I. Nro.: ………………. |
| Sexo |  |
| Tipo y N° de Pasaporte |  |
| País del Pasaporte |  |
| Vigencia del Pasaporte | Desde: Hasta: |
| Fecha de Ingreso al País |  |
| Tiempo aproximado de Permanencia en el País |  |
| Grado de Dependencia | Cónyuge Hijo/Hija Otros (Especificar) ………………….. |

\* Favor indicar todas las nacionalidades en caso de poseer múltiples nacionalidades.

……………………………… ……………………………

Firma del Titular Acreditado Sello de la Misión Jefe de Misión

Aclaración Firma y Aclaración

**Uso exclusivo de la Dirección General de Protocolo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Procesado por:  Firma y Aclaración | V°B° Jefe de Asuntos Protocolares, Inmunidades y Privilegios  Firma y Aclaración | Autorizado:  Firma y Aclaración |

NÚMERO DE VISA TIPO DE VISA VISA VALIDA HASTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\* Los formularios presentados revisten carácter de declaración jurada.