



Formato Básico

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN



Datos personales

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre (s)		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad actual	

Pasaporte o documento con el que se identifica el extranjero

Documento de identificación	Número de documento
-----------------------------	---------------------

Datos complementarios

Raza	Nivel máximo de estudios
Idioma materno	Área del conocimiento
¿Habla español?	Número de hijos
Religión	

Media filiación

Estatura	Complexión física
Peso	Señas particulares

Lugar de residencia

País de residencia antes de su internación a México	Tipo de población (aldea, caserío o ciudad)
Nombre del tipo de población	Estado, provincia, departamento o distrito
Municipio, condado o sector	

Datos laborales en su país de residencia

Actividad principal en su país de residencia	Situación en el trabajo
	Ocupación en el trabajo
Sector o rama de trabajo	Ingreso promedio neto mensual en dólares

Información laboral en México

Años de experiencia laboral en México	(Sólo para trabajador fronterizo): Tipo de cultivo
	Prestaciones
Periodo de contratación (en meses)	

Declaración del extranjero

Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información que aquí he proporcionado es correcta y completa, consciente de las consecuencias legales de declarar con falsedad ante la autoridad.

Firma de declarante	Lugar
---------------------	-------

Fecha

<input type="text"/>					
día	mes	año			

Fotografía Infantil, tamaño 2.5 x 3 cm., fondo blanco, frente y orejas descubiertas, sin aretes y sin anteojos.



Fotografía de frente



Fotografía del perfil derecho

La impresión de las huellas digitales se hará ante la autoridad migratoria.

Huella digital pulgar derecho



Huella digital pulgar izquierdo

