

Folio: _____

Solicitud de Trámite para Familiares de Migrantes

Lugar: _____

Fecha: _____

DATOS GENERALES

(Persona quien solicita el apoyo, trámite, etc.)

Nombre:			Edad:	Años
<small>Nombres</small>			<small>Apellido Paterno</small>	
<small>Apellido Materno</small>			Ocupación:	
Dirección:			Municipio:	
Localidad y/o colonia:			Código Postal:	
Teléfono:			Parentesco:	
Celular:				
Asunto:				

DATOS DEL MIGRANTE

(Persona que se encuentra en el extranjero. En el caso de apostille imprimir esta sección en la parte posterior por cada persona)

Nombre:			Edad:	Años
<small>Nombres</small>			<small>Apellido Paterno</small>	
<small>Apellido Materno</small>			Fecha de Nacimiento:	
Tiempo de radicar en el extranjero:			Actividad a la que se dedica el migrante:	
Lugar donde reside:		Lugar donde nació/origen:		
Nombre y teléfono del familiar con quien se puede tener comunicación fuera en el extranjero:		En caso de accidente o fallecimiento nombre y teléfono de la persona que avisó:		
En caso de extravío, nombre del lugar donde fue visto por última vez y/o nombre y teléfono de la persona que lo vió:		MUNICIPIOS		
		(Oficina en la que inicia el trámite)		
		Nombre, Cargo, Oficina y Firma		

TRÁMITE

(Para ser llenado por personal de la Dirección General de Atención a Migrantes y Grupos Especiales)

Dependencia a la que fue canalizada:

Seguimiento:		Sello de Recepción
Solicitante	Atendió	
Nombre y Firma	Nombre y Firma	