



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONSULAR

Marcar con una X

¿Ya ha estado inscripto antes en esta oficina consular? SI ☐ NO ☐

FOTO

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos:
Cédula de Identidad Civil Paraguaya:
Pasaporte N°: Tipo: (policial) (consular)
Estado Civil: Sexo: (M) (F)
Fecha de Nacimiento:/...../.....
Lugar de Nacimiento:
Profesión/Ocupación:
Teléfono fijo: Móvil:
Correo Electrónico:
Ciudad de Residencia:
Domicilio Actual (calle, N°, Planta): Código Postal:
Domicilio laboral:
Nombre del padre:
Nombre de la madre:

CONTACTO DE EMERGENCIA (*campo obligatorio):

Nombre y Apellido:
Dirección:
Teléfono/móvil:
Correo electrónico:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Señor/a con cédula de identidad paraguaya N°, declaro que son ciertos todos los datos consignados, así como toda la documentación aportada en este proceso. Y para que así conste, manifiesto mi conformidad en esta declaración. -----

Firma del Interesado
Cédula de Identidad N°: _____

Fecha: ____/____/20____

CONTROL INTERNO (Uso exclusivo del funcionario Consular)

N° DE INSCRIPCIÓN CONSULAR: