



Ministerio de Relaciones Exteriores
Dirección General de Asuntos Consulares y de Inmigración
Dirección de Política Consular

Formulario de Antecedentes Personales "FAP"

Familiares dependientes de Miembros de Oficina Consular

Fotografía pegada
tamaño 4x4

Antecedentes Personales

1. Apellido paterno (tal como aparece en el pasaporte)			
2. Apellido materno (tal como aparece en el pasaporte)			
3. Nombre(s) (tal como aparece en el pasaporte)			
4. ¿Obtuvo Cédula Identidad Extranjeros y/o Rut? (indicar solo si corresponde)			
5. Fecha de nacimiento	6. País de nacimiento	7. Ciudad de nacimiento	
8. Nacionalidad actual		9. Nacionalidad de nacimiento (si difiere de la actual)	
10. Sexo Masculino Femenino	11. Estado civil Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a)		
12. Domicilio Particular		13. Ciudad	
14. Tipo de pasaporte Pasaporte Diplomático Pasaporte Oficial Pasaporte Especial Pasaporte De Servicio Pasaporte Ordinario Pasaporte Laissez Passer Otro (especifique)			
15. Información del Pasaporte Pasaporte N° Vigencia Desde Hasta Pasaporte N° Vigencia Desde Hasta			
16. Fecha de ingreso al país	17. Puerto de Ingreso	18. Tipo de visa con la que ingresó al país	
19. País y Ciudad de procedencia			



Ministerio de Relaciones Exteriores
Dirección General de Asuntos Consulares y de Inmigración
Dirección de Política Consular

Antecedentes sobre el titular

20. Parentesco con el titular	
21. Nombre Titular	
22. Función que ejerce el titular	
23. Lugar de trabajo del titular	24. Ciudad

Residencia Anterior

25. ¿Ha residido anteriormente en Chile?	Si	No
--	----	----

En caso de ser afirmativo indicar

26. Tipo de Visa	27. Vigencia de la Visa
28. Institución que la emitió	29. Ciudad de residencia

NOTA: 1. El titular del presente Formulario declara que los antecedentes proporcionados son verdaderos y correctos.
2. Asimismo, expresa conocer, que su reconocimiento como familiar dependiente de Miembros de la Oficina Consular, está determinado por los términos de la Convención de Viena sobre Relaciones Consulares del 24 de abril del año 1963.

Firma Jefe de Misión

Firma titular del FAP. (*)

<p>Nombre: (Campo corresponde a firma y timbre Misión)</p>	<p>Solo firma que será digitalizada</p>
--	---

(*) En el campo en blanco se agradecerá la firma del titular del FAP., la que deberá ser igual a la estampada en el Pasaporte. Asimismo, mantenerse dentro de los márgenes del recuadro, no incluir nombre, timbres u otros.