

**ENTRADA
SOLICITUDES MIGRATORIAS**

AO-3

TIPO DE SOLICITUD

ENTRADA DE EXTRANJEROS RESIDENTES TEMPORALES
 PRÓRROGA VENC. DE ESTANCIA
 CAMBIO CLASIF. MIGRATORIA
 REGISTRO MIGRATORIO

ORGANISMO RESPONSABLE	FECHA DE SOLICITUD			No DE ACTA	No DE CLAVE	
	DÍA	MES	AÑO			
	2	5	0	6	1	0

1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES
--------------	--------------	---------

SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	FECHA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO	CIUDADANIA
		EEUU	EEUU

No. DE PASAPORTE	PAIS DE RESIDENCIA	OCUPACION
	EEUU	

DIRECCION DE LOCALIZACION EN CUBA: Calle, carrt., Km: Marta Abreu	NUMERO	APTO.
	113	

REPARTO	MUNICIPIO	PROVINCIA
	S. Clara	Villa Clara

MOTIVO DE LA SOLICITUD:
VISITAR LA DIOCESIS DE SANTA CLARA

PARA SOLICITUD DE ENTRADA DE EXTRANJEROS

FECHA ENTRADA	TIEMPO DE ESTANCIA	LUGAR A SITUAR LA VISA
DÍA MES AÑO	21 DIAS	
0 8 0 6 1 0		

PARA SOLICITUD DE PRORROGA Y ESTANCIA

FECHA ENTRADA	FECHA VENC.	CLASIFICACIÓN	TIEMPO SOLICITADO	FECHA VENC.
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	VISA O PERMISO		DÍA MES AÑO

PARA SOLICITUD DE CAMBIO DE CLASIFICACION MIGRATORIA

FECHA ENTRADA	FECHA VENC.	CLASIFICACIÓN	NUEVA CLASIFIC.	FECHA VENC.
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	VISA O PERMISO	VISA O PERMISO	DÍA MES AÑO

PARA EL REGISTRO MIGRATORIO

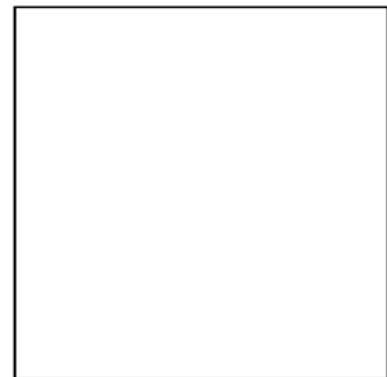
FECHA ENTRADA	FECHA SALIDA	CLASIFICACIÓN	AUTORIDAD EXPIDE	TIEMPO AUTORIZADO
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	VISA O PERMISO	VISA O PERMISO	

CERTIFICO: QUE LOS DATOS EXPUESTOS EN ESTA SOLICITUD SE AJUSTAN A LA REALIDAD

Firma

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

CARGO QUE OCUPA



RECIBIDO POR:	DÍA MES AÑO	REVISADO POR:	DÍA MES AÑO