



DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIÓN Y
EXTRANJERÍA
GERENCIA DE EMISIÓN DE PASAPORTES
HOJA DE INGRESO DE SOLICITUD DE PASAPORTE
ESPECIAL



- Solicitud de Pasaporte Especial.
- Documentación con la que se compruebe la grave o urgencia calificada.
- Comprobante de pago.
- Itinerario de vuelo.

Observaciones:

Colaborador/a Técnico/a que recibe documentación: _____

Sucursal: _____

Fecha: _____

Autoriza: _____
Gerencia de Emisión de Pasaportes



DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIÓN
Y EXTRANJERÍA

**GERENCIA DE EMISIÓN DE PASAPORTES
SOLICITUD DE PASAPORTE ESPECIAL**

Yo _____ de _____ años de edad,
de Estado Familiar: _____, con domicilio en: _____

Portador de mi Documento Único de Identidad número: _____, lugar y fecha de expedición: _____ con número de Pasaporte Ordinario: _____.

Por este medio solicito se me extienda PASAPORTE ESPECIAL por el siguiente motivo:

Requisitos:

- 1) Llenar la solicitud
- 2) Documentación con la que compruebo la grave necesidad o urgencia calificada
- 3) Comprobante de pago
- 4) Itinerario de vuelo

_____, a los _____ días del mes de _____ del año _____

F. _____
Firma del Solicitante

Teléfono: _____

FAVOR CONSIDERAR:

- El tiempo de respuesta es de 72 horas hábiles.
- El ingreso a cualquier país con este tipo de pasaporte, queda sujeto al criterio de las autoridades migratorias del país de destino.

GERENCIA DE EMISIÓN DE PASAPORTES
SOLICITUD DE PASAPORTE ESPECIAL PARA NIÑAS, NIÑOS O ADOLESCENTES

Nosotros:(padre)_____de_____años de edad,
portador de mi Documento Único de Identidad número:_____, y
(madre) _____, de_____años de edad, portadora de mi Documento
Único de Identidad número:_____con domicilio en_____

_____ en calidad de padres de nuestro (a) hijo (a)_____ con número de Pasaporte
Ordinario:_____ Por este medio solicitamos se nos extienda PASAPORTE
ESPECIAL por el siguiente motivo:

Requisitos:

- 1) Llenar la solicitud
- 2) Documentación con la que compruebo la grave necesidad o urgencia calificada
- 3) Comprobante de pago
- 4) Itinerario de vuelo

_____, a los _____ días del mes de _____ del año _____

F. _____
Firma del padre

F. _____
Firma de la madre

Teléfono: _____

FAVOR CONSIDERAR:

- Requisitos para: niñas, niños o adolescentes: deberá ser solicitado por ambos padres y en caso de hacerlo en ausencia de uno o ambos, deberá regirse por lo estipulado en el Reglamento y cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 257, exceptuando el numeral 5.
- El tiempo de respuesta es de 72 horas hábiles.
- El ingreso a cualquier país con este tipo de pasaporte, queda sujeto al criterio de las autoridades migratorias del país de destino.