



**Proceso M4: CONTROL MIGRATORIO**

**Formato: FORMATO UNICO DE TRAMITES**

**Código : M4F5**

**Versión: 01**


**Fecha: 03/10/2008**

Página 1 de 2

<b>FECHA / DATE</b>	

<b>I.DATOS DEL EXTRANJERO / PERSONAL INFORMATION</b>			
APELLIDOS / SURNAMES		NOMBRES / NAMES	
SEUDONIMO / NICKNAME	TIPO DE DOCUMENTO Y No. / TYPE OF DOCUMENT AND No	LUGAR DE EXPEDICION / PLACE OF ISSUANCE	
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH	PAIS / COUNTRY	CIUDAD / CITY	NACIONALIDAD / NATIONALITY
ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS	RELIGION / RELIGION	PROFESION / OCCUPATION	
DIRECCION DE RESIDENCIA EN COLOMBIA / HOME ADDRESS IN COLOMBIA			TELEFONO / TELEPHONE
ESTUDIOS / STUDIES			
ENTIDAD DONDE TRABAJA O ESTUDIA EN COLOMBIA / PLACE OF WORK OR STUDY IN COLOMBIA			DIRECCION Y TELEFONO / ADDRESS AND TELEPHONES
<b>II.DESCRIPCION FISICA DEL EXTRANJERO / PHYSICAL INFORMATION</b>			
ESTATURA / HEIGHT	GRUPO SANGUÍNEO / BLOOD TYPE	IDIOMA / LENGUAJE	SEÑALES PARTICULARES / DISTINGUISHING MARKS
CONTEXTURA / BUILD		COLOR DE CABELLO / HAIR COLOR	COLOR IRIS / EYES COLOR
GRUESA / STRONG <input type="checkbox"/>	MEDIA / MEDIUM <input type="checkbox"/>	DELGADA / SLIM <input type="checkbox"/>	
<b>III.DATOS FAMILIARES / FAMILY INFORMATION</b>			
NOMBRE DEL PADRE / FATHER FULL NAME		NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER FULL NAME	
NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE / SPOUSE FULL NAME			NACIONALIDAD / NATIONALITY
NOMBRE DE LOS HIJOS / CHILDREN FULL NAME			
NOMBRE DE UNA PERSONA CONOCIDA EN COLOMBIA / A KNOW COLOMBIAN NATIONAL FULL NAME			
DIRECCION DE LA RESIDENCIA / HOME ADDRESS			TELEFONO / TELEPHONE

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó:</b>
Funcionarios del proceso Comité de apoyo técnico de calidad Asesor de calidad	Subdirector de Extranjería	Jefe Oficina Asesora de Planeación Representante Alta Dirección

	<b>Proceso M4: CONTROL MIGRATORIO</b>	<b>Código :</b> M4F5
		<b>Versión:</b> 01
	<b>Formato: FORMATO UNICO DE TRAMITES</b>	<b>Fecha:</b> 03/10/2008
		Página 2 de 2

TIPO DE TRAMITE / TYPE OF PROCEEDING	FECHA DE INGRESO A COLOMBIA POR PRIMERA VEZ / DATE OF ARRIVAL IN COLOMBIA FOR THE FIRST TIME
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>  1. EXPEDICION DE CEDULA DE EXTRANJERÍA 2. SOLICITUD DE PRORROGA DE TURISMO 3. SOLICITUD DE ANTECEDENTES JUDICIALES 4. SALVOCONDUCTO 5. REGISTRO 6. RENOVACIÓN CEDULA DE EXTRANJERIA	          1. ALIEN CARD ISSUANCE 2. TOURISM EXTENSION REQUEST 3. CRIMINAL RECORD REQUEST 4. SAFE CONDUCTS 5. REGISTRY 6. ALIEN CARD RENEWAL
NOTA: CUALQUIER MODIFICACION DE LOS DATOS SUMINISTRADOS DEBERAN SER ACTUALIZADOS Y ACREDITADOS POR LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS NOTE: IF YOU MAKE ANY CHANGE TO THE GIVEN DATA, YOU MUST UPDATE OR CERTIFY THEM, THROUGH APPROPRIATE DOCUMENTS	<hr/> <b>FIRMA EXTRANJERO / APPLICANT SIGNATURE</b>

YO / I	CON DOCUMENTO No / IDENTIFIED WITH THE I.D. No.
_____	_____
AUTORIZA A / AUTHORISE	CON C.C. No. / IDENTIFIED WITH THE I.D. No.
_____	_____
TIPO DE TRAMITE / TO REQUEST THE FOLLOWING PROCEEDING ON MY BEHALF	
NOTA: TODO DOCUMENTO DEBE RECLAMARSE PERSONALMENTE, EN CASO DE NO PODER HACERLO, DILIGENCIE ESTE DESPRENDIBLE DE AUTORIZACION. NOTE: ANY DOCUMENT HAS TO BE CLAIMED PERSONALLY; OTHERWISE, YOU MUST FILL OUT THIS FORM.	
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">huella</div>

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó:</b>
Funcionarios del proceso Comité de apoyo técnico de calidad Asesor de calidad	Subdirector de Extranjería	Jefe Oficina Asesora de Planeación Representante Alta Dirección