



República de Colombia
Departamento Administrativo de Seguridad



Control Migratorio

FORMATO SOLICITUD MOVIMIENTOS MIGRATORIOS

Fecha de Solicitud		Día	Mes	Año
Apellidos:		Nombres:		
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	TE <input type="checkbox"/>		
Expedida en:				
Teléfono residencia:		Dirección residencia:		
Teléfono oficina:		Dirección oficina:		
Fecha del último movimiento migratorio:				
Puerto de entrada o salida:				
(Entidad a la que va dirigido el documento)				
REQUISITOS 1. Recibo de consignación No. _____ 2. Fotocopia de la cedula de ciudadanía o extranjería 3. Si su solicitud es para un menor de edad anexar: ♦ Fotocopia registro civil de nacimiento ♦ Fotocopia cedula de ciudadanía del padre solicitante			FIRMA DEL SOLICITANTE C.C. No.	
Fecha de radicación:		Día:	Mes:	Año:
NOTA: TODO DOCUMENTO DEBE RECLAMARSE PERSONALMENTE, EN CASO DE NO PODER HACERLO, DILIGENCIE ESTE DESPRENDIBLE DE AUTORIZACION. Si pasados seis meses y no ha sido reclamado el documento se procederá a su destrucción.				
YO	CON DOCUMENTO No.			
AUTORIZO A:	CON DOCUMENTO No.			
TIPO DE TRAMITE:				