

N° CEDULA DE IDENTIDAD									

N° _____

1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE							SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres				
Fecha de Nacimiento DIA MES AÑO			Estado Civil SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		País de Nacimiento		Nacionalidad Actual			
Tipo de Pasaporte o Documento de Identidad			N° Pasaporte o Documento de Identidad			País Otorgante Pasaporte o Doc. de Identidad				
TIENE VINCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			CON CHILENO <input type="checkbox"/> CON EXTRANJERO <input type="checkbox"/> (Con Per. Definitiva)		TIPO DE VINCULO (MADRE/PADRE/HIJO/CÓNYUGE)		<input type="text"/>			
Nombre Completo del Padre (Apellidos, Nombres)					Nacionalidad de Origen		Nacionalidad Actual			
Nombre Completo de la Madre (Apellidos, Nombres)					Nacionalidad de Origen		Nacionalidad Actual			
2. ACTIVIDAD Y DIRECCION PARTICULAR										
Nivel de Estudios (Pre básico, Básico, Medio, Técnico, Universitario, Ninguno, No Informa)			PROFESION U OFICIO			ACTIVIDAD A REALIZAR EN CHILE				
						01 Empleado		06 Inactivo		10 Rentista
						02 Obrero o Jornalero		07 Otras Actividades		11 Jubilado o pensionado
						03 Empleado doméstico		08 Empresario o Patrón		12 Religioso
						04 Dueña de casa		09 Trabajador por cuenta propia		13 Tripulante
						05 Estudiante				
Domicilio Particular en Chile (Calle, N°, Depto., Villa o Población, Otras indicaciones)					Comuna		Ciudad			
Telefono red fija		Teléfono Celular			Correo Electrónico					
		+56 9								
3. PARA EL DEPENDIENTE: INDIVIDUALIZACION DEL TITULAR (LLENAR SOLO POR LOS DEPENDIENTES)										
N° Cédula de Identidad o N° Pasaporte			NOMBRE COMPLETO TITULAR (Apellidos, Nombres)				Relación o Parentesco con el Titular			
4. PARA EL TITULAR: N° DE DEPENDIENTES QUE LO ACOMPAÑAN <input type="text"/>										
5. PERMISO DE RESIDENCIA										
TIPO DE VISA O RESIDENCIA ACTUAL			AUTORIDAD OTORGANTE			TITULAR <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		FECHA INICIO		FECHA TERMINO
								Día Mes Año		Día Mes año
6. Nombre VINCULO / Institución y/o empresa donde realiza actividades					RUT		Teléfono			
7. SANCIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			AUTORIDAD DE LA SANCION (Gobernación o IRM)			FECHA DE LA SANCION				
8. SOLICITUD DE BENEFICIO Declaro bajo juramento que los datos que he proporcionado son verídicos y la documentación adjunta es fidedigna. Asimismo, me comprometo a no participar durante mi permanencia en el país en la política interna ni en actos que puedan inferir molestias a los Gobiernos con los cuales se mantiene relaciones amistosas y a cumplir y respetar la Constitución Política, las leyes y las demás disposiciones que rigen en el territorio de la república como también, a acatar la resolución que adopte la autoridad administrativa respecto de la presente solicitud. _____ Firma del Solicitante					9. BENEFICIO SOLICITADO TIPO DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> VISACION DE RESIDENTE POR PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/> CAMBIO DE VISACION (Condición y/o calidad) <input type="checkbox"/> PRORROGA DE VISACION <input type="checkbox"/> NUEVA VISACION (Prórroga fuera de plazo) CONDICION <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Dependiente CALIDAD DE VISACION VISA PLAZO <input type="text"/>					
10. SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TRABAJO CON VISA EN TRAMITE (Sólo Para Titulares) PERMISO PARA TRABAJAR, TIENE VIGENCIA DESDE LA FECHA QUE SE CANCELA Y RETIRA EL LA TARIETA ESPECIAL DE TRABAJO HASTA QUE SE RESUELVA LA SOLICITUD DE RESIDENCIA. TIENE UN COSTO EQUIVALENTE AL 50% DEL VALOR DE LA VISA SUJETA A CONTRATO. DESEO OBTENER PERMISO PARA TRABAJAR CON VISA EN TRAMITE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ FIRMA SOLICITANTE										
11. DESEO RECIBIR LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DE LA SOLICITUD A TRAVÉS DE MENSAJES DE TEXTO (SMS) AL TELEFONO CELULAR DECLARADO. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ FIRMA SOLICITANTE										
12. NO LLENAR (SOLO AUTORIDAD MIGRATORIA) FECHA SOLICITUD _____ ESTA SOLICITUD DE RESIDENCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 4 MESES Vigencia hasta _____										

