



CONSULADO DEL URUGUAY

Fecha de impresión:

Localidad (*)

Registro de Nacionales Uruguayos

(COMPLETE los siguientes espacios con **MAYÚSCULAS** . Los datos indicados con (*) se deben **COMPLETAR OBLIGATORIAMENTE**)

INFORMACION PERSONAL:

NOMBRES Y APELLIDOS(*)

LUGAR DE NACIMIENTO (*) FECHA NACIM. (*)

PAIS DE RESIDENCIA (*) CIUDAD RESID. (*)

ESTADO CIVIL (*) SEXO (*)

Nº CEDULA DE IDENTIDAD (*) E-MAIL (*)

DIRECCION ACTUAL:

TELÉFONO : FAX :

INFORMACION PROFESIONAL Y/O LABORAL:

PROFESION, ACTIVIDAD (*)

OCUPACION ACTUAL
(si difiere de su profesión)

AREA DE ACTIVIDAD

INSTITUCION, EMPRESA: CARGO:

CONFIDENCIALIDAD DE DATOS

(*) **Quiero mantener reserva y confidencialidad absoluta de mis datos:**

¡IMPORTANTE!

La dirección de correo electrónica siempre mantiene confidencialidad y reserva absoluta.

(completar a mano y con tinta)

Nº de C.édula Identidad :

FIRMA

(DEJE EN BLANCO los siguientes espacios . Los completará su CONSULADO.)

PARA USO OFICIAL

Recibido en Cancillería : _____

Fecha :

NOTAS:

COMPLETE LOS ESPACIOS VACIOS **OBLIGATORIOS** DEL FORMULARIO. E **IMPRIMA DOS COPIAS** .

ENTREGUE **PERSONALMENTE O ENVIE POR CORREO** LAS DOS HOJAS **FIRMADAS CON TINTA**, ACOMPAÑADAS DE **UNA FOTOCOPIA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD** EN EL CONSULADO CORRESPONDIENTE A SU ZONA.

PARA BORRAR TODOS LOS CAMPOS Y VOLVER A ESCRIBIR PULSE EL BOTON DE 'RESTABLECER FORMULARIO'.