

I. MARQUE CON (X) EL TRÁMITE A REALIZAR (SÓLO UNA OPCIÓN)

- Certificado de inscripción de carné de extranjería, carné temporal migratorio u otros documentos emitidos por MIGRACIONES a personas extranjeras.
- Certificado de información histórica en el Registro de Información Migratoria.
- Constancia de registros de inscripción y título de nacionalidad peruana.
- Certificación de copia de registro de inscripción y títulos de nacionalidad peruana.
- Certificación de copia del pasaporte peruano ordinario.
- Certificado de pasaporte.
- Certificación de copia del carné de extranjería, carné temporal migratorio u otros documentos de identidad para las personas extranjeras.
- Certificado de movimiento migratorio.
- Copias certificadas de documentos archivados contenidos en los expedientes seguidos ante MIGRACIONES.
- Actualización o rectificación de datos en los registros de inscripción o título de naturalización, doble nacionalidad o por opción.
- Actualización, inclusión, rectificación y supresión de datos, sin emisión de documento.
- Actualización, inclusión, rectificación y supresión de datos, con emisión de documento.
- Renovación de carné de extranjería.
- Expedición del Carné Temporal Migratorio – CTM.
- Duplicado de carné de extranjería, carné temporal migratorio, carné de permiso temporal de permanencia y otros documentos emitidos por MIGRACIONES.
- Duplicado de permiso de tierra.
- Cancelación de la calidad migratoria: temporales y residentes.
- Expedición del Carné de Extranjería para calidades migratorias otorgadas mediante Solicitud de Calidad Migratoria Residente, Visa Humanitaria o convenios internacionales (estatutos de refugiados y asilados políticos).
- Rectificación o anulación del movimiento migratorio (ingreso o salida del país).
- Traslado de sello de ingreso a documento de viaje nuevo.
- Duplicado de tarjeta andina de migración (TAM).

II. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre (s):	Tipo de Doc: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CIP	
Primer Apellido:	<input type="checkbox"/> OTROS	
Segundo Apellido:	Número:	
Lugar de Nacimiento:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V	
Fecha de Nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nacionalidad:		
Domicilio/Domicilio en el Perú:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Correo Electrónico:	Teléfono:	

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO EN CASO DE SER DISTINTO AL TITULAR)

Nombre (s): Tipo de Doc: DNI PAS CE CIP

Primer Apellido: OTROS

Segundo Apellido: Número:

Correo Electrónico: Teléfono:

IV. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento, que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General y el Código Penal, quedando la Superintendencia Nacional de Migraciones - MIGRACIONES, facultada para anular el trámite respectivo.

V. NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

De conformidad al numeral 20.4 del artículo 20° de la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, AUTORIZO se me notifique con la respuesta de la presente solicitud o cualquier otro tipo de comunicación a través de correo electrónico o en el buzón electrónico asignado por la entidad.

VI. OBSERVACIONES/FUNDAMENTOS DEL TRÁMITE U OTROS

_____ Firma	_____ N° DNI/CE/Pasaporte/CIP	_____ Fecha	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> Huella
----------------	----------------------------------	----------------	---