

N° CEDULA DE IDENTIDAD										N° _____									
1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE															SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>				
Primer Apellido					Segundo Apellido					Nombres									
Fecha de Nacimiento			Estado Civil			País de Nacimiento			Nacionalidad Actual										
DIA	MES		AÑO		SOLTERO	<input type="checkbox"/>	CASADO	<input type="checkbox"/>	VIUDO	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO	<input type="checkbox"/>							
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"/>			CON CHILENO			TIPO DE VINCULO			CON EXTRANJERO			(MADRE/PADRE/HIJO/CÓNYUGE)			<input type="text"/>				
NO <input type="checkbox"/>			CON EXTRANJERO			(Con Per. Definitiva)													
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"/>			FECHA INICIO			FECHA TERMINO			
										DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>			Día	Mes	Año	Día	Mes	año	
6. Nombre VINCULO / Institución y/o empresa donde realiza actividades										RUT			Teléfono						
7. SANCIONES					AUTORIDAD DE LA SANCION (Gobernación o IRM)					FECHA DE LA SANCION									
SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>																
8. SOLICITUD DE BENEFICIO TEMPORARIA AL SR JEFE DEM										9. BENEFICIO SOLICITADO									
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.										TIPO DE RESIDENCIA					CONDICION				
										<input type="checkbox"/>	VISACION DE RESIDENTE POR PRIMERA VEZ				<input type="checkbox"/>	Titular			
										<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE VISACION(Condición y/o calidad)				<input type="checkbox"/>	Dependiente			
										<input type="checkbox"/>	PRORROGA DE VISACION								
										<input type="checkbox"/>	NUEVA VISACION (Prórroga fuera de plazo)								
										CALIDAD DE VISACION					PLAZO				
_____										VISA TEMPORARIA					<input type="text"/>				
Firma del Solicitante																			
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 _____																			

