

N° CEDULA DE IDENTIDAD										N° _____										
1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE															SEXO					
Primer Apellido					Segundo Apellido					Nombres					F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>				
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 <input type="checkbox"/>			TIPO DE VINCULO														
NO <input type="checkbox"/>			CON EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			(MADRE/PADRE/HIJO/CÓNYUGE)														
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="checkbox"/>																				
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 TEMPORARIA AL SR JEFE DEM																				
<p>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.</p>										<p>9. BENEFICIO SOLICITADO</p>										
										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							
<p>_____</p> <p>Firma del Solicitante</p>										<p>VISA TEMPORARIA</p>			<p>_____</p>							
10. SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TRABAJO CON VISA EN TRAMITE (Sólo Para Titulares)																				
<p>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.</p> <p>TIENE UN COSTO EQUIVALENTE AL 50% DEL VALOR DE LA VISA SUJETA A CONTRATO.</p> <p>DESEO OBTENER PERMISO PARA TRABAJAR CON VISA EN TRAMITE</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>_____ FIRMA SOLICITANTE</p>																				
11. DESEO RECIBIR LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DE LA SOLICITUD A TRAVÉS DE MENSAJES DE TEXTO (SMS) AL TELEFONO CELULAR DECLARADO.																				
<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>_____ FIRMA SOLICITANTE</p>																				
12. NO LLENAR (SOLO AUTORIDAD MIGRATORIA)																				
FECHA SOLICITUD _____																				
ESTA SOLICITUD DE RESIDENCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 4 MESES Vigencia hasta _____																				

