



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD
DIRECCIÓN GENERAL OPERATIVA
Solicitud de Movimiento Migratorio



Fecha de Solicitud		Día	Mes	Año
Apellidos:		Nombres:		
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PTE. <input type="checkbox"/> No.:		Expedida en:		
Teléfono Residencia:		Dirección Residencia:		
Teléfono Oficina:		Con destino a:		
Fecha del Último Movimiento Migratorio:				
Puerto de entrada o salida:				
REQUISITOS 1. Recibo de consignación Cta. No.: _____ 2. Fotocopia de Cédula de Ciudadanía y Extranjería 3. Si su solicitud es para un menor de edad anexar: * Fotocopia Registro Civil * Fotocopia Cédula de Ciudadanía del padre solicitante			FIRMA SOLICITANTE C.C. No.	
Fecha de Radicación		Día:		
NOTA: TODO DOCUMENTO DEBE RECLAMARSE PERSONALMENTE, EN CASO DE NO PODER HACERLO DILIGENCIE ESTE DESPRENDIBLE DE AUTORIZACIÓN.				
YO		CON DOCUMENTO No.		
AUTORIZO A:		CON C.C. No.:		
TIPO DE TRÁMITE:				