

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8">N° CEDULA DE IDENTIDAD</td> </tr> <tr> <td style="width:50px; text-align:center;">N°</td> <td colspan="7">_____</td> </tr> </table>								N° CEDULA DE IDENTIDAD								N°	_____						
N° CEDULA DE IDENTIDAD																							
N°	_____																						
<b>1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE</b>							SEX ●																
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							TIPO DE VINCULO																
SI <input type="checkbox"/>	CON CHILENO <input type="checkbox"/>						<input style="width:150px; height:20px;" type="text"/>																
NO <input type="checkbox"/>	CON EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	(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																
<b>2. ACTIVIDAD Y DIRECCION PARTICULAR</b>																							
Nivel de Estudios (Pre básico, Básico, Medio, Técnico, Universitario, Ninguno, No Informa)		PROFESION U OFICIO		ACTIVIDAD A REALIZAR EN CHILE																			
				●1 Empleado	●6 Inactivo	●10 Rentista	<input style="width:80px; height:20px;" type="text"/>																
				●2 Obrero o Jornalero	●7 Otras Actividades	●11 Jubilado o pensionado																	
●3 Empleado doméstico	●8 Empresario o Patrón	●12 Religioso																					
●4 Dueña de casa	●9 Trabajador por cuenta propia	●13 Tripulante																					
●5 Estudiante																							
Domicilio Particular en Chile (Calle, N°, Depto., Villa o Población, Otras indicaciones)					Comuna	Ciudad																	
Telefono red fija	Teléfono Celular			Correo Electrónico																			
	+56 9																						
<b>3. PARA EL DEPENDIENTE: INDIVIDUALIZACION DEL TITULAR (LLENAR SOLO POR LOS DEPENDIENTES)</b>																							
N° Cédula de Identidad o N° Pasaporte		NOMBRE COMPLETO TITULAR (Apellidos, Nombres)				Relación o Parentesco con el Titular																	
<b>4. PARA EL TITULAR:</b> N° DE DEPENDIENTES QUE LO ACOMPAÑAN <input style="width:60px; height:20px;" type="text"/>																							
<b>5. PERMISO DE RESIDENCIA</b>																							
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																
<b>6. Nombre VINCUL● / Institución y/o empresa donde realiza actividades</b>					RUT		Teléfono																
<b>7. SANCIONES</b>			AUTORIDAD DE LA SANCION (Gobernación o IRM)			FECHA DE LA SANCION																	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>																						
<b>8. SOLICITUD DE BENEFICIO●</b>					<b>9. BENEFICIO● SOLICITADO●</b>																		
Declaro bajo juramento que los datos que he proporcionado son verdicos 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 style="text-align:center;">_____</p> Firma del Solicitante					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																			
<b>VISA</b>				<input style="width:100px; height:20px;" type="text"/>																			
<b>10. SOLICITUD DE AUTORIZACION DE TRABAJO CON VISA EN TRAMITE (Solo Para Titulares)</b>																							
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 <div style="text-align:center;">           SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align:right; margin-top:10px;">           _____            FIRMA SOLICITANTE         </div>																							
<b>11. DESEO RECIBIR LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DE LA SOLICITUD A TRAVÉS DE MENSAJES DE TEXTO (SMS) AL TELEFON● CELULAR DECLARADO●.</b>																							
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>																						
_____ FIRMA SOLICITANTE																							
<b>12. NO LLENAR (SOL● AUTORIDAD MIGRATORIA)</b>																							
FECHA SOLICITUD _____																							
ESTA SOLICITUD DE RESIDENCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 4 MESES Vigencia hasta _____																							

