

MINISTERIO DE INTERIOR Y POLICÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIÓN DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DEPARTAMENTO DE EXTRANJERÍA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMANENCIA EN TERROTIRIO DOMINICANO PARA EXTRANJEROS NO RESIDENTES EN
SUB-CATEGORÍA DE ESTUDIANTES

Artículos 19 y 36 (numeral 9) de la Ley General de Migración No. 285-04; artículos 3, 81 (literal "g") y 83 (párrafo III, numeral 5) de su Reglamento de Aplicación No. 631-11.

Apellido(s): Nombre(s)

Fecha de nacimiento: Sexo: M F

Nacionalidad: Lugar de nacimiento:

Domicilio en el país de procedencia:

No. de Pasaporte: No. documento de identidad personal:

Fecha de expedición de pasaporte (dd/mm/aa):

Fecha de expiración de pasaporte (dd/mm/aa):

País de expedición del pasaporte: Entidad emisora:

Última entrada al país (dd/mm/aa):

Dirección en la República Dominicana:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Centro educativo al que asistirá:

Grado por el que optará:

Duración del grado, carrera o especialidad:

Estado Civil: Casado Soltero Apellido(s) de cónyuge:

Nombre(s) de cónyuge: Nacionalidad de cónyuge:

Nombres, apellidos y fechas de nacimientos de padres e hijos menores:

Table with 4 columns: Name, Day, Month, Year. Rows for Padre, Madre, and Hijo(s).

## PARA CASOS DE MENORES DE EDAD

Padre: Apellido(s): \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País donde reside: \_\_\_\_\_

Domicilio en dicho país: \_\_\_\_\_

No. de pasaporte: \_\_\_\_\_ No. de documento de identidad nacional: \_\_\_\_\_

Si reside en territorio dominicano: estatus migratorio actual: \_\_\_\_\_

No. carné o expediente ante la DGM, o número de cédula de identidad otorgada por JCE: \_\_\_\_\_

Domicilio en el país de origen: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Madre: Apellido(s): \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País donde reside: \_\_\_\_\_

Domicilio en dicho país: \_\_\_\_\_

No. de pasaporte: \_\_\_\_\_ No. de documento de identidad nacional: \_\_\_\_\_

Si reside en territorio dominicano: estatus migratorio actual: \_\_\_\_\_

No. carné o expediente ante la DGM, o número de cédula de identidad otorgada por JCE: \_\_\_\_\_

Domicilio en el país de origen: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Si no ingresa acompañado de alguno de sus padres, llenar las siguientes informaciones sobre el tercero responsable que permanezca en territorio dominicano:

Apellido(s): \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Institución responsable: \_\_\_\_\_

Si es extranjero: estatus migratorio actual: \_\_\_\_\_

No. carné o expediente ante la DGM, o número de cédula de identidad otorgada por JCE: \_\_\_\_\_

Domicilio en territorio dominicano: \_\_\_\_\_

No. de pasaporte: \_\_\_\_\_ No. de documento de identidad nacional: \_\_\_\_\_

Domicilio en el país de origen: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

**HUELLAS DACTILARES**

**Mano derecha:**

|        |        |       |        |         |
|--------|--------|-------|--------|---------|
| PULGAR | ÍNDICE | MEDIO | ANULAR | MEÑIQUE |
|--------|--------|-------|--------|---------|

**Mano izquierda:**

|        |        |       |        |         |
|--------|--------|-------|--------|---------|
| PULGAR | ÍNDICE | MEDIO | ANULAR | MEÑIQUE |
|--------|--------|-------|--------|---------|



Yo, \_\_\_\_\_,  
de nacionalidad \_\_\_\_\_, declaro, bajo la sagrada fe del juramento, ante la Dirección General de Migración que los datos descritos en este formulario son completamente verídicos a toda prueba, y que a cualquier falsedad en los mismos podrá dar orden a rechazo de mi solicitud para ser aceptado(a) como extranjero no residente en la República Dominicana bajo la sub-categoría de estudiante. Reconozco que, de ser aprobada mi solicitud, tengo la obligación de cursar regularmente los estudios indicados en este formulario. De igual modo, reconozco que en calidad de estudiante extranjero no residente, no tengo derecho a ejercer otra actividad más allá de lo vinculado a la preparación académica que persigo en territorio dominicano. Asimismo, las autoridades de migración tienen la facultad de proceder a la cancelación de mi estatus migratorio y a mi deportación, si se establece que violare la Ley General de Migración No. 285-04, su Reglamento de Aplicación (Decreto 631-11) o cualquier otra ley de orden público.

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**A PARTIR DE AQUÍ LAS CASILLAS DE INFORMACIÓN DEBEN SER LLENADAS EXCLUSIVAMENTE POR EL PERSONAL ACTUANTE DEL DEPARTAMENTO DE EXTRANJERÍA**

Expediente: \_\_\_\_\_

Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Evaluado por: \_\_\_\_\_

No. Identificación: \_\_\_\_\_

Se ha verificado la irregularidad de algún documento presentado por el extranjero: SI  NO

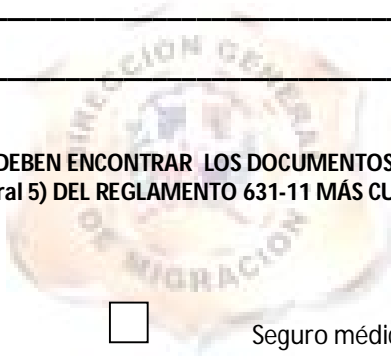
En caso positivo, indique cuáles:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones especiales:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ADJUNTO A ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD SE DEBEN ENCONTRAR LOS DOCUMENTOS ORIGINALES EXIGIDOS POR EL ARTÍCULO 81 (literal "g") Y 83 (párrafo III, numeral 5) DEL REGLAMENTO 631-11 MÁS CUATRO (4) JUEGOS DE COPIAS



|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Constancias de visa de estudiante   | <input type="checkbox"/>                              | Seguro médico                          | <input type="checkbox"/>                              |
| Copia de pasaporte  | <input type="checkbox"/>                              | Certificado de no antecedentes penales | <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| Copia de documento nacional de identidad  | <input type="checkbox"/>                              | Boleto aéreo o marítimo de regreso     | <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
| Constancia de aceptación en el centro educativo   | <input type="checkbox"/>                              | Prueba de solvencia económica          | <input type="checkbox"/>                              |
| Fotografías   | <input type="checkbox"/>                              | Huellas dactilares                     | <input type="checkbox"/>                              |
| Certificado médico  | <input type="checkbox"/>                              | Constancia de pago de servicios        | <input type="checkbox"/>                              |
| Poder especial firmado por los padres del menor autorizando la guarda de hecho del menor al tercero que reside en territorio dominicano | <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |  |   |

\_\_\_\_\_  
Firma del personal actuante de la Sección de Evaluación del Departamento de Extranjería