



Padrón Consular (PC-1)
Sección Consular de la Embajada de Costa Rica
en Cuba

FOTOGRAFÍA

Fecha: / /

Número: _____

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Número de: Cédula de identidad: _____ Pasaporte: _____

Vigencia del pasaporte: _____ Expedido en: _____

Estado civil: _____ Otra nacionalidad: _____

Profesión u oficio: _____ Ocupación actual: _____

DATOS DE CONTACTO

Teléfonos: Residencia: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correos electrónicos: 1) _____ 2) _____

Domicilio actual: _____

Lugar de trabajo y posición: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

DATOS SOBRE SU RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO

Fecha de salida de Costa Rica: ___/___/___ Fecha de ingreso a (país): ___/___/___

Tiempo estimado de permanencia en (país): _____

Motivo de su estancia en (país): _____

Estado migratorio en (país): _____

Otros países en donde haya residido: _____

Duración de la estadía: _____

Motivo: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Padres

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Cónyuge

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Profesión u oficio: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Hijos

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA

En Costa Rica

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Fax: _____

Dirección: _____

En (país o ciudad)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Fax: _____

Dirección: _____

¿Le gustaría participar en actividades culturales organizadas por esta oficina consular? Si No

Seleccione las habilidades con las que le gustaría colaborar:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bailes típicos | <input type="checkbox"/> Interpretación de instrumentos musicales |
| <input type="checkbox"/> Canto | <input type="checkbox"/> Otras: _____ |
| <input type="checkbox"/> Cocina costarricense | |

¿Autoriza usted que se dé su nombre y número de teléfono a costarricenses residentes en su vecindario y/o a entidades costarricenses que así lo soliciten (TSE, BCCR para encuestas de remesas)?

Si No Firma: _____