

EXTRANJEROS



ADMINISTRACIÓN
GENERAL
DEL ESTADO

**Solicitud de Tarjeta de
Extranjero**
(Ley Orgánica 4/2000 reformada por L.O. 14/2003
y Reglamento aprobado por R.D. 864/2001)

Espacios para sellos
de registro

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

(POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBRADOS. RELLENE EN ESPAÑOL
A MÁQUINA O CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. -

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido		2º Apellido									
Nombre			Fecha de nacimiento (1)								
Lugar de Nacimiento			Sexo (2)	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	Estado Civil (2)	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> D	
País de Nacimiento											
País de Nacionalidad											
Nombre del padre			Nombre de la madre								
Domicilio en España C./Pl.								Nº		Piso	
Tel.		Localidad		CP					Provincia		

2) DATOS RELATIVOS A LA TARJETA QUE SE SOLICITA

<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN TEMPORAL INICIAL	<input type="checkbox"/> TARJETA DE FAMILIAR DE RESIDENTE COMUNITARIO
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN PERMANENTE	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE TRABAJO Y RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> TARJETA DE ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA Y EXCEPCIÓN DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO

3) DATOS RELATIVOS A LOS ESTUDIOS

Nombre o razón social		C.I.F. o N.I.F.					
Denominación del centro							
Domicilio			Nº		Piso		
Localidad		C.P.				Provincia	
Estudios							
Nivel de Estudios	<input type="checkbox"/> EP/ESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superior

4) DATOS RELATIVOS AL REAGRUPANTE (sólo en el caso de haberse solicitado Reagrupación Familiar o Tarjeta de Familiar de Residente Comunitario)

Apellidos y Nombre			D.N.I./N.I.E.		
País de Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Parentesco	

5) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl.		Nº		P		
Localidad		C.P.			Provincia	

..... de de 2.00....

Firma del solicitante