EXTRANJEROS

ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

Solicitud de autorización de residencia y de excepción de autorización de trabajo (L.O. 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 SOMBREADOS. RELLÉNELO EN ESPAÑOL A MÁQUINA O CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. X - -

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido | 2º Apellido

Nombre | Fecha de nacimiento (1)

Lugar de nacimiento | Sexo (2) H M | Estado civil (2) S C V 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 SOLICITUD DE EXCEPCIÓN

2.1. ACTIVIDAD QUE MOTIVA LA EXCEPCIÓN (2)

2.1.1. ☐ Técnico, investigador o científico contratado o invitado por las Administraciones Públicas españolas u organismos por éstas participados.

2.1.2. ☐ Profesor, técnico, investigador o científico invitado o contratado por una universidad española.

2.1.3. ☐ Personal directivo o profesor extranjero de instituciones culturales o docentes dependientes de otros Estados, o privadas, de reconocido prestigio.

2.1.4. ☐ Funcionario civil o militar de Administraciones estatales extranjeras.

2.1.5. ☐ Corresponsal de medio de comunicación extranjero.

2.1.6. ☐ Miembro de misión científica internacional que realiza trabajos e investigaciones en España, debidamente autorizadas.

2.1.7. ☐ Artista, para la realización de actuaciones concretas.

2.1.8. ☐ Ministro, religioso o representante de iglesia o confesión inscrita en el Registro de Entidades Religiosas.

2.1.9. ☐ Representante de sindicato homologado internacionalmente.

2.1.10 ☐ Español de origen, que ha perdido la nacionalidad española.

2.1.11 ☐ Menor extranjero en edad laboral, tutelado por entidad de protección de menores, para actividad que favorezca su integración social.

2.2. TIPO DE EXCEPCIÓN (2)

2.2.1 ☐ INICIAL ☐ 1ª RENOVACIÓN ☐ 2ª RENOVACIÓN

2.3. DATOS DEL ORGANISMO, EMPRESA O ENTIDAD QUE INVITA, CONTRATA O DESPLAZA

Nombre o razón social | C.I.F. o N.I.F.

Actividad de la entidad (3)

Ocupación o puesto (4)

Domicilio | Nº | Piso

Tel: | Localidad | C.P. | Provincia centro de trabajo

3) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE, EN LOS CASOS DE EXCEPTUACIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTACIÓN PERSONAL DE LA SOLICITUD

D./D.ª _____ DNI/NIE _____

Título en base al cual se ostenta la representación: _____

Firma:

4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl. | Nº | P

Localidad | C.P. | Provincia

....., ...de .....de 2.00.....

Firma del solicitante

RESOLUCIÓN ADOPTADA

RESOLUCIÓN LABORAL FECHA	
AUTORIDAD PROVINCIAL	D. G.O.M.
CONCEDIDA	DENEGADA
RESOLUCIÓN GUBERNATIVA FECHA	
AUTORIDAD GUBERNATIVA	C.G.E.D.
CONCEDIDA	DENEGADA
FECHA INICIO EFECTOS	
FECHA CADUCIDAD	

IMPRIMIR LIMPIAR

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden **(2)** Márquese con X el cuadro que proceda. **(3)** Por ejemplo: Sanidad, enseñanza… **(4)** Por ejemplo: Médico, profesor ... **(5)** En caso de no presentar consentimiento, el interesado deberá aportar los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones fiscales y de seguridad social.

PRESENTAR ORIGINAL Y TRES COPIAS.