GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
Dirección General del Ceremonial y Protocolo
Subdirección de Acreditaciones y Liberaciones

FORMULARIO ANTECEDENTES PERSONALES
"F.A.P."
PARA DEPENDIENTES DIRECTOS

EMBAJADA U
ORGANISMO INTERNACIONAL:

FOTOGRAFIA PEGADA

Tamaño 4x3,5 cm.

1 **ANTECEDENTES PERSONALES DEPENDIENTES**:

APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:
NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO :	**LUGAR DE NACIMIENTO :**	
SEXO:	**ESTADO CIVIL :**	**NACIONALIDAD :**
DOMICILIO PARTICULAR: **CALLE :**	**CIUDAD :**	**TELEFONO:**

PASAPORTE:		**VIGENCIA:**	
CLASE :	**N°**	**DESDE:**	**HASTA:**
CLASE :	**N°**	**DESDE:**	**HASTA:**
CLASE :	**N°**	**DESDE:**	**HASTA:**
CLASE :	**N°**	**DESDE:**	**HASTA:**

2 **ANTECEDENTES DEL FUNCIONARIO ACREDITADO:**

NOMBRE COMPLETO:
RANGO O GRADO:
LUGAR DONDE EJERCE:

3 **ANTECEDENDES RESIDENCIA ANTERIOR:**

¿ HA SIDO RESIDENTE ANTERIORMENTE EN CHILE ? **si** ☐ **no** ☐

En caso afirmativo,

TIPO DE VISA:
PERIODO:
CIUDAD DE RESIDENCIA:
ACTIVIDAD DESARROLLADA:

4 **OBSERVACIONES:**

5 **NOMBRE COMPLETO JEFE O REPRESENTANTE Y TIMBRE DE LA MISION:**

FIRMA TITULAR FAP. **FIRMA JEFE MISION O REPRESENTANTE** **JEFE ACREDITACIONES**

Presente Formulario Remitido por Nota N° **De Fecha :**