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

FORMULARIO ANTECEDENTES PERSONALES
"F.A.P."
MIEMBROS DE MISIONES DIPLOMATICAS

	EMBAJADA :			FOTOGRAFIA PEGADA Tamaño 4x3,5 cm.
1	**ANTECEDENTES PERSONALES:** **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:**	
2	**ANTECEDENTES LABORALES:** **RANGO O GRADO:**			
	FUNCION QUE EJERCE:			
	LUGAR DONDE EJERCE:			
	ORDEN PRECEDENCIA EN GUIA DIPLOMATICA: **(Solo Agentes Diplomáticos)**			
	NOMBRE ANTECESOR Y CARGO: **(Solo si corresponde)**			
3	**ANTECEDENTES RESIDENCIA ANTERIOR:** **¿ HA SIDO RESIDENTE ANTERIORMENTE EN CHILE ?** **si** **no** **En caso afirmativo,** **TIPO DE VISA:** **PERIODO:** **CIUDAD DE RESIDENCIA:** **ACTIVIDAD DESARROLLADA:**			
4	**ANTECEDENTES DE LOS DEPENDIENTES DIRECTOS QUE LE ACOMPAÑAN:**			
	NOMBRES:	**APELLIDOS:**	**PARENTESCO:**	
5	**NOMBRE COMPLETO JEFE Y TIMBRE DE LA MISION:**			

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

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