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

FORMULARIO ANTECEDENTES PERSONALES
"F.A.P."
EXPERTOS Y FUNCIONARIOS INTERNACIONALES

	EMBAJADA U ORGANISMO INTERNACIONAL:			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 O LAISSEZ PASSER:	**VIGENCIA:**		
	CLASE : **N°**	**DESDE:**	**HASTA:**	
	CLASE : **N°**	**DESDE:**	**HASTA:**	
2	**ANTECEDENTES LABORALES:** **CONVENIO:**			
	FUNCION QUE EJERCE:			
	INSTITUCION DONDE EJERCE:			
	DURACION MISION:			
	ARTICULO O SECCION CONVENIO:			
	NOMBRE ANTECESOR Y CARGO: **(Solo si corresponde)**			
	PRORROGA DE CONTRATO: **NOTA N°:** **DE:** **HASTA:** **NOTA N°:** **DE:** **HASTA:**			
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 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 :**