



## AUTORIZACIÓN DE VIAJE AL EXTERIOR DEL PAÍS

### DATOS DEL PADRE

Único Declarante

Documento	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>		
Nombres	<input type="text"/>	A.Paterno	<input type="text"/>	A.Materno	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Dirección	País:	<input type="text"/>	Departamento:	<input type="text"/>	
	Provincia:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>	
	Dirección:	<input type="text"/>			

REPRESENTANTE  SI  NO

### DATOS DE LA MADRE

Único Declarante

Documento	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>		
Nombres	<input type="text"/>	A.Paterno	<input type="text"/>	A.Materno	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Dirección	País:	<input type="text"/>	Departamento:	<input type="text"/>	
	Provincia:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>	
	Dirección:	<input type="text"/>			

REPRESENTANTE  SI  NO

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRASLADO (Persona que acompañará al menor en el viaje)

Responsable	<input type="text"/>	Documento	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	A.Paterno	<input type="text"/>	A.Materno	<input type="text"/>

### DATOS DEL RESPONSABLE DE ESTADIA

Responsable	<input type="text"/>	Documento	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	A.Paterno	<input type="text"/>	A.Materno	<input type="text"/>

## DATOS DEL VIAJE

Fecha Viaje

Medio Transporte

Destinos de viaje:

## HIJOS

Documento	Número	F.Nacimiento	Edad	Nombres	A.Paterno	A. Materno	Viaja?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones

## DECLARACIÓN DE DATOS

DECLARO DAR CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES Y LA FINALIDAD QUE SE LE DARAN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEY 29733 Y SU REGALMENTO.