



Gobierno Autónomo  
Municipal de Oruro

### DIRECCIÓN DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

FORMULARIO ÚNICO DE VERIFICACIÓN DE  
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD PARA TRÁNSITO DE  
NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES A NIVEL NACIONAL

GOBIERNO AUTÓNOMO  
MUNICIPAL DE ORURO

*Gobierno del pueblo!!!*

Fecha de Emisión:        /        /

Válido Hasta:        /        /

#### DATOS DEL (LOS) NNA(S) QUE VIAJA (N)

Nº	Nombre Completo	Edad	Sexo	Nº de C.I. y/o Nº Certif. Nac.	Fecha de Nac.
1.					/ /
2.					/ /
3.					/ /
4.					/ /

Lugar de Residencia	Dirección	Nº	Zona	Telf. / Cel.

#### DATOS DEL (LOS) ADULTO (S) QUE ACOMPAÑA(N) AL (LOS) NNA (S) QUE VIAJA (N)

Nº	Nombre Completo	Nº de C.I.	Sexo	Edad	Filiación, parentesco con el NNA
1.					
2.					
3.					

Adulto	Dirección	Nº	Zona	Telf. / Cel.
1.	Calle:			
2.	Calle:			

DESTINO DEL VIAJE:

MOTIVO DEL VIAJE:

#### DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA DEL:

NNA	PROGENITOR	PROGENITORA	RESPONSABLE	TESTIGO
Cedula de identidad <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>
Certificado de Nacimiento <input type="checkbox"/>	Otro (Especificar):	Otro (Especificar):	Otro (Especificar):	Otro (Especificar):
Otros: .....				

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO:

FIRMA DEL RESPONSABLE Y LAS PERSONAS QUE DAN EL CONSENTIMIENTO DEL VIAJE:

SELLO DNA - ORURO

C.I.: \_\_\_\_\_  
PROGENITOR

C.I.: \_\_\_\_\_  
PROGENITORA

C.I.: \_\_\_\_\_  
RESPONSABLE

C.I.: \_\_\_\_\_  
TESTIGO