



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**



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	
---------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------	--