



**DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIÓN Y EXTRANJERÍA
SOLICITUD DE MOVIMIENTO MIGRATORIO**



N° SOLICITUD : _____

N° REFERENCIA : _____

**SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIÓN
Y EXTRANJERÍA.**

I. GENERALES

_____ con fecha de
(nombre completo según pasaporte)
nacimiento _____ de _____ años de edad, de Profesión u oficio _____
(día/mes/año)
nacionalidad _____ quien se identifica con pasaporte
número _____ o DUI _____, a usted solicito:

Me extienda certificación de Movimiento Migratorio (s):

Vía Aérea: _____ Período solicitado: desde _____ hasta _____

Vía Terrestre: _____ Período solicitado: desde _____ hasta _____

Vía Marítima _____ Fecha de Ingreso: _____ Puerto _____

(Indispensable referir fecha exacta de ingreso y Puerto)

Certificación que será presentada a : _____

Adjunto pago de los derechos correspondientes.

Adjunto fotocopia de Pasaporte Salvadoreño ó Extranjero vigente (Indispensable).

En casos excepcionales se aceptará fotocopia de DUI ampliada al 150% y carta de justificación.

II. DATOS DE INTERÉS

• Contacto

Número de teléfono al que se le pueda contactar: _____

Dirección Actual: _____

• Otros

(Si tiene otra nacionalidad en otro país brindar la siguiente información)

Nombre según su pasaporte extranjero: _____, número de pasaporte:

_____ País de naturalización: _____

(Si ha sido deportado, especifique país y fecha de ingreso al país y número de documento con el que ingreso) _____

San Salvador a los _____ días del mes de _____ del año _____

F _____

Firma del solicitante

RECIBIDO	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	
HORA: _____	
COD: _____	FIRMA _____

Nota: El trámite de Movimientos Migratorios es de 48 horas hábiles en Oficina Centrales y Cinco días en Sucursales