



**Consulado General de la República Argentina  
Toronto, Ontario, Canadá**

**SOLICITUD DE TURNO PARA EL VIAJE CONSULAR  
(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA "LEGIBLE")**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> PRÓRROGA DE PASAPORTE  |
| <input type="checkbox"/> DNI                     | <input type="checkbox"/> MATRICULA CONSULAR      | <input type="checkbox"/> OPCION DE NACIONALIDAD |

Apellido:				Nombres:			
Fecha de Nacimiento (día/mes/año):				Lugar de Nacimiento:			
Nombres y apellido completos de su padre:							
Nombres y apellido completos (de soltera) de su madre:							
¿Es argentino por opción o naturalizado (solo si nació en el extranjero)?:				Opción	<input type="checkbox"/>	Naturalizado	<input type="checkbox"/>
				N/A	<input type="checkbox"/>		
Fecha de ingreso a Canadá (por primera vez) (día/mes/año):							

¿Tiene su <b>DNI/LE/LC</b> en su poder?:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Número de DNI/LE/LC:				
Fecha (día/mes/año) y lugar del último domicilio que figura en su DNI/LE/LC:							
¿Su DNI/LE/LC está en buenas condiciones?:				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
¿Su DNI es de mayor o menor de 16 años?:				Mayor de 16 años	<input type="checkbox"/>	Menor de 16 años	<input type="checkbox"/>
Si su DNI es de menor de 16 años, indique si tiene la actualización de 8 años realizada:				Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		

Tipo y número de <b>pasaporte argentino</b> :				Fecha de vencimiento de dicho pasaporte:			
Indique fecha de su próximo viaje fuera de Canadá (sólo para turnos de urgencia):							

<b>Domicilio actual</b> en Canadá (calle y número):							
Ciudad:			Provincia:			Código Postal:	
Teléfono:			Celular:			E-mail:	

Máximo <b>nivel de educación</b> alcanzado (primario, secundario o universitario):							
Título:			Profesión/Oficio:				
Ocupación actual:							

<b>Persona de referencia en Canadá</b> (nombre y apellido completos):							
Relación:							
Ciudad:			Provincia:			Código Postal:	
Teléfono:			Celular:			E-mail:	

<b>Persona de referencia en Argentina</b> (nombre y apellido completos):							
Relación:							
Ciudad:			Provincia:			Código Postal:	
Teléfono:			Celular:			E-mail:	

<b>Estado civil</b> (que figura en su pasaporte argentino):							
(En caso de cambio de estado civil deberá presentar original de partida de matrimonio, divorcio o defunción, legalizada o apostillada. De ser una partida canadiense, deberá estar autenticada por el "Department of Foreign Affairs and international Trade (DFAIT)"). De ser casado/a o viudo/a, indicar los siguientes datos del cónyuge:							
Nombres y apellido:						Nacionalidad:	
Fecha de Nacimiento (día/mes/año):							

Nombre y apellido de la persona que completo este formulario:							
Fecha:			<b>Firma (al momento de enviar por correo o entregar personalmente los requisitos a este Consulado General):</b>				