



**MINISTERIO DE
RELACIONES EXTERIORES**
Dirección General de Protocolo y Ceremonial Diplomático

REPÚBLICA DE GUATEMALA

SOLICITUD DE PASAPORTE DIPLOMATICO GUATEMALTECO

Nombres y Apellidos Completos: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ **Profesión u Oficio:** _____ **Sexo:** M ___ F ___

Estado Civil: _____ **Color de los Ojos:** _____ **Color del Cabello:** _____

Documento Personal de Identificación / Código Único de Identificación –CUI–: _____

Lugar y fecha de extensión: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección para recibir notificaciones: _____

Domicilio: _____ **Teléfono:** _____

Cargo que desempeña: _____

Categoría en Escalafón Diplomático: _____

Lugar y Fecha: _____

Firma del solicitante

Firma del Diplomático responsable

Firma del funcionario que autoriza

PEGUE SU
FOTO AQUÍ

Observaciones: _____