

**Estimado Ciudadano,**

**Por favor lea atentamente y complete todos los campos solicitados.**

**Desde el momento en que se INICIA el trámite de DNI y/o Pasaporte, su documento anterior deja de estar vigente, sin poder revertirlo en caso de desistir del trámite.**

Confirmando que he leído y entendido la información anterior:

**TRAMITE SOLICITADO:**

DNI  Pasaporte Ordinario

**FORMULARIO DE DATOS PERSONALES**

Apellido (como aparece en su DNI): \_\_\_\_\_

Nombre (como aparece en su DNI): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: (día) \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ (año) \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: (país) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero  Casado  Viudo  Divorciado  Unido De Hecho

Número de DNI: \_\_\_\_\_

Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_

Domicilio actual en Australia: (Unit) \_\_\_\_\_ (Calle) \_\_\_\_\_

(Suburbio) \_\_\_\_\_ (Estado) \_\_\_\_\_ (País) \_\_\_\_\_

(Código Postal) \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS GENERALES**

1. Máximo nivel educativo alcanzado:  Primaria  Secundaria  Terciario

Universitario Otro \_\_\_\_\_

2. Lee y escribe:  SI  NO

3. Ocupación principal:  Estudiante  Empleado Otro \_\_\_\_\_

4. Cobertura de Salud en Argentina:  SI  NO

5. Certificado único de discapacidad vigente:  SI  NO

6. Se reconoce indígena o descendiente de pueblos indígenas u originarios:  SI  NO