Estado Trámite: Aprobado



FORMULARIO TRC-002 PRÓRROGA DE CALIDAD **MIGRATORIA**

Nro.Expediente:302306

			NES EXTERIORES						
			A REALIZAR (
Tipo: TemporalVisa: NegociosTitular/Fam				inicial(días):					
				T.Prórroga de 365 Fec.Emisión: 05/09/2023 Fec.C Permanencia(días):				aducidad: 05/09/2024	
2. DA	ATOS DE	L SOLI	CITANTE (GEN	ERAL IN	FORMATIO	N)			
1. Doc	identidad :		46234589						
2. Correo electrónico : efiestas16@			efiestas16@gmail.d	gmail.com					
3. Tipo Nro Pasaporte : (Type, Num.Passport)			Común	Nro : (Num)	YA038010	(Mari	8. Estado Civil: * (Marital Status)		CASADO(A)
(First Name)			BERNARDO	ERNARDO			gar de Nacimie e of Birth)	BRASIL	
(Middle Name)			SDSDSDSDSD	OSD			acionalidad: * onality)	BRASILEÑO/ÑA	
6. Nombres: * WILSON			WILSON				11. Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa):* (Date of Birth)		04/01/1979
7. Sexo: * MASCULING			MASCULINO)			12. Profesión/Ocupación: (Occupation)		
Calle):	omicilio o Ale : .ddress in P	•		HOTEL IBIS Y LOTE 88 MALVINAS CUZCO					
Teléfo	no: (Phone	in Peru)							
14. Domicilio en el extranjero: (Permanent Address)				AV. AMERICO VESPUCIO N° 2542 CONCHALI					
País re (Coun	esidencia: try)	CHILE		Teléfono: (Phone) 6703400					
3. AN	ITERIOR	ES PR	ORROGAS						
Item	Tipo	Visa	Titular/Familia	Siglas	T.de prórroga permanenc		Fec.emisión	Fec.caducidad	Observaciones
1	Т	NEG		NEG	365		05/09/2023	05/09/2024	
4. RE	SERVAL	O PAR	RA USO INTERI	NO (OFF	ICIAL USE C	DNLY			
✓ Au	utorizado po	r Min.RR	R.EE., TRC.						
- Au	utorizado po	r Min.RR	R.EE., CON.						
Au	utorizado po	r Min.RR	R.EE., DGC.						
	utorizado po								
Tipo D			Número:	Fecha:					
Funcionario Responsable: * MIN.CON.ALBERTO FARJE ORNA Cargo de funcionario: * Director									
	SERVAC						<u> </u>		

Firma del Cónsul o Encargado