

FORMULARIO SE – ACTUALIZACIÓN, INCLUSIÓN, RECTIFICACIÓN Y SUPRESIÓN DE DATOS, CON EMISIÓN DE DOCUMENTO

**I. SITUACION MIGRATORIA:**

Calidad o permiso Actual: ESPECIAL RESIDENTE

**II. DATOS DEL BENEFICIARIO:**

Tipo de Documento:	CIP	Lugar de Nacimiento (País):	VENEZUELA
Número de Documento:	V12026017	Ubigeo Nacimiento:	
Primer Apellido:	ARRIECHE	Fecha de Nacimiento:	01/08/1972
Segundo Apellido:	URDANETA	Nacionalidad:	VEN
Nombre(s):	MARIANA	Sexo:	F
Profesión/Ocupación:		Estado Civil:	SOLTERO(A)
Domicilio/Dirección (Perú):	JR. NEVADO HUANDOY - MZ. H - LT. 4 -	Teléfono/Celular:	976949781
Correo Electrónico:	reika037@gmail.com	Departamento:	LIMA
Provincia:	LIMA	Distrito:	LA MOLINA

**III. DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIÓN:**

- 3.1 Declaro bajo juramento que la información y la documentación adjunta se ajusta a la verdad, caso contrario me someto a las responsabilidades y penalidades establecidas en el TUO de la Ley 27444 y el Código Penal, quedando MIGRACIONES facultada para declarar la nulidad de los actos administrativos que se generen.
- 3.2 Asimismo, he tomado conocimiento que:
- a) La autoridad migratoria se encuentra facultada para requerir documentación adicional como medios de prueba corroborantes, de conformidad a los numerales 1.3) y 1.11) del artículo IV del Título Preliminar, numeral 1 del artículo 159, artículos 162 y 166 del TUO de la Ley N° 27444.
- b) De la facultad de la Administración para realizar acciones de verificación y fiscalización de conformidad a lo establecido en el TUO de la Ley N° 27444 y El Reglamento del Decreto Legislativo N° 1350.
- c) De los deberes establecidos en el artículo 10° del Decreto Legislativo N° 1350, Decreto Legislativo de MIGRACIONES.
- 3.3 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 20 del TUO de la Ley 27444, autorizo se me notifique al correo electrónico personal o al buzón electrónico asignado por MIGRACIONES, cualquier acto, actuación administrativa (observaciones, citaciones, resoluciones, etc.) que recaiga en el presente y en futuros procedimientos; así como en el caso de instaurarse proceso administrativo sancionador en mi contra.
- 3.4 Asimismo, declaro bajo juramento recibir un usuario y contraseña, de uso personal e intransferible, para acceder al buzón electrónico de MIGRACIONES - SINE: a través del siguiente enlace: <https://e-notificación.migraciones.gob.pe/sine-ui/login> el cual se consigna al final del formulario una vez registrada la presente solicitud.

**IV. OBSERVACIONES:**

- 4.1 Por falta de algún requisito, condición, de acuerdo con el TUO de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, se notificará a su buzón electrónico personal de MIGRACIONES de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.3 y 3.4 de la sección III. del presente formulario, otorgándosele un plazo para que cumpla con subsanar.
- 4.2 La entrega solo se realizará si cuenta con la residencia o permanencia vigente.

**V. DATOS A MODIFICAR:**

5.1	Nombre:	-	5.10	Firma:	-
5.2	Primer Apellido:	-			
5.3	Segundo Apellido:	-			
5.4	Estado Civil:	-			
5.6	Ubigeo Domicilio:	LIMA / LIMA / VILLA EL SALVADOR			
5.7	Domicilio:	200 MILLAS MANZANA G LOTE 18			
5.8	Tipo documento de Viaje:	-			
5.9	Número documento de viaje:	-			

**VI. CONFORMIDAD:**

Declaro bajo juramento haber realizado el llenado de este formulario de manera personal, así como todos los pasos para la generación del presente trámite. En ese sentido, de haber faltado a la verdad MIGRACIONES podrá iniciar las acciones legales correspondientes en las vías que permite la Ley.

EL CONSENTIMIENTO DEL ADMINISTRADO SE  
MANIFIESTA CON LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS  
Y CONDICIONES EN LA GENERACIÓN DEL PRESENTE  
TRAMITE

Firma

Fecha

Fecha de presentación: 11/11/2024

Código de verificación : B151N15H21

## CREDENCIALES DE ACCESO AL BUZÓN ELECTRÓNICO

Señor administrado, recuerde que todas las notificaciones tanto por observación a su trámite como el resultado del mismo, será notificado a través del Buzón Electrónico de MIGRACIONES-

En ese sentido, se le brinda sus credenciales de ingreso:

Usuario: FUE4BJ6R

Contraseña: 636333

Enlace de <https://e-notificacion.migraciones.gob.pe/sine-ui/login>

Para recuperar su contraseña debe ingresar al siguiente enlace: <https://sel.migraciones.gob.pe/SEL/Clave>

### NOTA:

Recuerda que el uso del Buzón Electrónico de MIGRACIONES-SINE es personal y bajo su