**FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE PERSONAS EXTRANJERAS**

**EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓDIGO DE INTEGRACIÓN CÓDIGO AFIS**

Señor:

**DIRECTOR NACIONAL DE LA POLICÍA JUDICIAL E INVESTIGACIONES**

Presente.-

Por medio del presente, previo conocimiento de mis derechos, conforme lo dispuesto en los numerales 18 y 19 del Art. 66 de la Constitución de la República del Ecuador, y numeral 1, del Art. 459, del Código Orgánico Integral Penal; de forma libre y voluntaria expreso mi consentimiento, y autorizo a la Policía Nacional del Ecuador, la toma de mis muestras biométricas y datos personales, haciendo uso de las herramientas tecnológicas previstas para el efecto; para el registro y verificación de mi identidad en los sistemas informáticos de la Institución; así mismo, el uso de dicha información estará sujeta a las disposiciones constitucionales y legales vigentes. Adjunto copia de los documentos que acreditan mi legítima identidad personal.

1. **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIO).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** |  |
| **Nombres:** |  |
| **N.- Cédula:** |  |
| **N.- Pasaporte:** |  | **Nacionalidad:** |  |
| **Email:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Peso:** |  | **Estatura:** |  | **Tipo de sangre:** |  |

1. **LUGAR DE RESIDENCIA EN EL ECUADOR (OBLIGATORIO).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Provincia:** |  | **Cantón:** |  |
| **Ciudad/Parroquia:** |  | **Barrio/sector:** |  |
| **Calles:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Profesión:** |  | **Lugar de trabajo:** |  |

Para constancia, declaro mi aceptación al contenido del presente acto administrativo, y suscribo en unidad de acto conjuntamente con el señor servidor policial registrador de la Policía Nacional del Ecuador.

Por la favorable atención que se digne dar al presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DE LA PERSONA REGISTRADA FIRMA DEL REGISTRADOR POLICIAL**

Nombre: Nombre:

Pasaporte/cédula: Grado:

**NOTA: ADJUNTAR COPIA DE CÉDULA O PASAPORTE**

**ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE LA POLICIA NACIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S** | **C** | **V** | **UL** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M****A N O****D E R** | 16 | 16 | 8 | 8 |  |
|  | **PULGARES** | **INDICES** | **MEDIOS** | **ANULARES** | **AURICULARES** |
| **M****A N O****I Z Q** | 4 | 2 | 2 | 1 |  |

**HUELLAS SIMULTANEAS MANO IZQUIERDA HUELLAS SIMULTANEAS MANO DERECHA**

**HUELLA DE LOS PULGARES**