



Nº

Fecha:

**PLANILLA DE CENSO DE VENEZOLANOS EN LOS DEPARTAMENTOS DE
ATLANTICO Y MAGDALENA**

FOTO	Nombres: _____ Apellidos: _____ C.I.: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
-------------	---

Información Complementaria

Lugar de Nacimiento: _____

Género: _____ **Estado Civil:** _____

Datos de Acta de Nacimiento: Acta: _____ **Folio:** _____ **Año:** _____

Municipio: _____ **Estado:** _____ **País:** _____

Dirección Actual: _____

Última Dirección en Venezuela: _____

Profesión/Oficio: _____ **Estado Civil:** _____

¿Es venezolano por naturalización? (SI/NO)

Nº Gaceta Oficial (En caso afirmativo): _____ **Fecha Gaceta Oficial:** _____

Doble Nacionalidad (Especifique cual): _____

Estatus en Colombia: _____

Tipo de Documento migratorio en Colombia: _____ **Nº:** _____

Fecha Emisión: _____ **Fecha vencimiento:** _____

Nombre completo Madre: _____

Nombre completo Padre: _____

Persona de contacto en Colombia: _____

Teléfono de persona de contacto en Colombia: _____

Correo electrónico de persona de contacto en Colombia: _____

Dirección de persona de contacto en Colombia: _____

Parentesco/Afiliación: _____

Persona de contacto en Venezuela: _____

Teléfono de persona de contacto en Venezuela: _____

Correo electrónico de persona de contacto en Venezuela: _____

Dirección de persona de contacto en Venezuela: _____

Parentesco/Afiliación: _____

Yo _____, venezolano, mayor de edad, C.I. _____
acepto el uso de mis datos personales y/o los de mi hija/hijo/representado legal, para efectos de
verificación y validación de documentos de identidad y o afiliación.

Firma del Titular o Representante legal de la Niña, Niño o Adolescente (NNA)