

Fecha de solicitud		
Día	Mes	Año

**Solicitud de datos de visitante extranjero para la Dirección de Inmigración y Extranjería**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Sexo: F \_\_\_ M \_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudadanía: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

Número de pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición de pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento de pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de entrada a Cuba: \_\_\_\_\_ Fecha de salida: \_\_\_\_\_

Fecha de estancia en la UCI: \_\_\_\_\_

Visitas anteriores a la UCI: \_\_\_\_\_

Persona de contacto en la UCI: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

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

Área o Dirección: \_\_\_\_\_

Jefe del área: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_