ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

EXTRANJEROS

Solicitud de permiso de residencia y de excepción de permiso de trabajo (Real Decreto 864 / 2001)

Imprimir

pacios para sell de registro

Borrar

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

(POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS. RELLÉNELO EN ESPAÑOL A MÁQUINA O CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. X - - **N.E.V.**

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido | 2º Apellido

Nombre | Fecha de nacimiento (1)

Lugar de nacimiento | Sexo (2) H M | Estado civil (2) S C V D

País de nacimiento | País de nacionalidad

Nombre del padre | Nombre de la madre

Domicilio en España C./Pl. | Nº | Piso

Tel. | Localidad | CP | Provincia

2) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE EXCEPCIÓN

2.1. ACTIVIDAD QUE MOTIVA LA EXCEPCIÓN (2)

2.1.1. ☐ Técnico, investigador o científico contratado o invitado por la Administración General del Estado, Comunidades Autónomas o Entes Locales.

2.1.2. ☐ Licenciado en medicina y cirugía admitido para la realización de cursos de especialización en España.

2.1.3. ☐ Profesor, técnico, investigador o científico invitado o contratado por una universidad española.

2.1.4. ☐ Personal directivo o profesor extranjero de instituciones culturales o docentes dependientes de otros Estados, o privadas, de reconocido prestigio.

2.1.5. ☐ Funcionario civil o militar de Administraciones estatales extranjeras.

2.1.6. ☐ Corresponsal de medio de comunicación extranjero.

2.1.7. ☐ Miembro de misión científica internacional que realiza trabajos e investigaciones en España, debidamente autorizadas.

2.1.8. ☐ Artista, para la realización de actuaciones concretas.

2.1.9. ☐ Ministro, religioso o representante de iglesia o confesión inscrita en el Registro de Entidades Religiosas.

2.1.10 ☐ Representante de sindicato homologado internacionalmente.

2.1.11 ☐ Español de origen, que ha perdido la nacionalidad española.

2.2. TIPO DE EXCEPCIÓN (2)

2.2.1 ☐ INICIAL ☐ 1ª RENOVACIÓN ☐ 2ª RENOVACIÓN

2.3. DATOS DEL ORGANISMO, EMPRESA O ENTIDAD QUE INVITA, CONTRATA O DESPLAZA

Nombre o razón social | C.I.F. o N.I.F.

Actividad de la entidad (3)

Ocupación o puesto (4)

Domicilio | Nº | Piso

Localidad | C.P. | Provincia centro de trabajo

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl. | Nº | P

Localidad | C.P. | Provincia

..... , ... de ..... de 2.00.....

Firma del solicitante

RESOLUCIÓN ADOPTADA

RESOLUCIÓN LABORAL FECHA	
AUTORIDAD PROVINCIAL	D. G.O.M.
CONCEDIDA	DENEGADA
RESOLUCIÓN GUBERNATIVA FECHA	
AUTORIDAD GUBERNATIVA	C.G.E.D.
CONCEDIDA	DENEGADA
FECHA INICIO EFECTOS	
FECHA CADUCIDAD	

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. **(2)** Márquese con X el cuadro que proceda. **(3)** Por ejemplo: Sanidad, enseñanza... . **(4)** Por ejemplo: Médico, profesor,... .

PRESENTAR ORIGINAL Y TRES COPIAS. EL PLAZO DE EFICACIA ADMINISTRATIVA DE ESTA SOLICITUD, PARA PODER SER APORTADA ACOMPAÑANDO A LA SOLICITUD DE VISADO, ES DE TRES MESES, A CONTAR DESDE LA FECHA CONFIGURADA POR LOS OCHO PRIMEROS DÍGITOS DEL NÚMERO DE ENLACE DE VISADO (N.E.V.).