

## **RENOVACION DE PASAPORTE:**

- EL TRAMITE DE RENOVACION DE PASAPORTE POR CORREO TOMA DE 4-8 SEMANAS. USTED DEBE RESPONDER A ESTE CORREO ELECTRONICO EN CUANTO REUNA TODO LOS REQUISITOS PARA SOLICITAR LA CITA, LA CITA LO OTORGAMOS POR CORREO ELECTRONICO UNICAMENTE.
- SOLICITUD DE CITAS SE RESPONDERAN EN UN PLAZO DE 48 HORAS LABORABLES.

• **NOTA: SI USTED NUNCA A OBTENIDO UNA CEDULA PANAMENA USTED VA TENER QUE VIAJAR A PANAMA PARA LA RENOVACION DE SU PASAPORTE, NOS DEBE SOLICITAR UN SALVO CONDUCTO SI SU PASAPORTE SE ENCUENTRA VENCIDO. (ESTO NO APLICA PARA CEDULAS VENCIDAS)**

## **LEER ATENTAMENTE TODAS LAS INSTRUCCIONES:**

- PARA LOS PASAPORTES POR CORREO, NO DEBE ENVIAR NINGUN DOCUMENTO HASTA QUE SE HAYA REALIZADO LA VIDEOCONFERENCIA POR SKYPE.
  - SOLAMENTE, UNA VEZ REUNA TODOS LOS REQUISITOS USTED PUEDE SOLICITAR LA CITA. PARA SOLICITAR LA CITA USTED DEBE RESPONDER A ESTE CORREO ELECTRONICO.
  - EN LA CITA DE VIDEO CONFERENCIA SE LE VA VERIFICAR SU IDENTIDAD, REVISAR SUS DOCUMENTOS, VERLO FIRMAR DE LOS FORMULARIOS Y CAPTACION DE HUELLAS DACTILARES EN EL FORMULARIO CON UN INK PAD. EL INK PAD LO DEBE DE COMPRAR USTED, ESO SE PUEDE CONSEGUIR EN UNA TIENDA QUE VENDA UTILES DE ESCUELA O OFICINA.
- \*\*\*FAVOR DE TENER TODOS LOS FORMULARIOS LLENOS SIN NINGUN ERROR, NO DEBE TENER TACHONES, SIN BORRAR NADA, Y NI SOBRE ESCRIBIR LAS PALABRAS (USTED NO DEBE FIRMAR NI MARCAR LAS HUELLAS DACTILARES EN LOS FORMULARIOS HASTA LA CITA DE VIDEOCONFERENCIA ADELANTE DE UN FUNCIONARIO CONSULAR.)\*\*\***

## **FORMA DE PAGO - TRAMITE REGULAR**

- MONEY ORDER a nombre de "CONSULADO GENERAL DE PANAMA", por \$225.00.

## **FORMA DE PAGO - TRAMITE JUBILADOS (MUJERES 55 AÑOS / HOMBRES 60 AÑOS):**

- MONEY ORDER a nombre de "CONSULADO GENERAL DE PANAMA" por \$175.00.

## **DOCUMENTOS NECESARIOS**

- COPIA DE SU CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL PANAMENA - VIGENTE
  - EN CASO DE NO TENER SU CEDULA O NO TENERLO VIGENTE COPIA VIGENTE DE SU IDENTIFICACION, LICENCIA DE CONDUCIR O IDENTIFICACION ESTUDIANTE.
- COPIA DE SU CERTIFICADO DE NACIMIENTO.
- COPIA DE SU ULTIMO PASAPORTE VENCIDO.
  - EN CASO DE ROBO O PERDIDA, DEBE LLENAR EL FORMULARIO DE PERDIDA DE PASAPORTE Y INDICARNOS QUE LE PASO A SU ULTIMO PASAPORTE.
- FOTO DE PASAPORTE CON **FONDO BLANCO** DE TAMAÑO 2x2.
  - USTED DEBE ASEGURARSE CUANDO COMPRA SUS FOTOS QUE EL FONDO ESTE BLANCO, SI EL FONDO ESTA EN GRIES O OPACO NO SE LE ACCEPTARA.

## **REQUISITOS PARA FOTO DE PASAPORTE**

- FOTOS MIRANDO HACIA EN FRENTE.
  - **FONDO BLANCO. (ASEGURESE CUANDO RECIBA LAS FOTOS QUE EL FONDO SALGA BLANCO.)**

- NO USAR VESTIMENTA BLANCA, NI ESCOTADA, LOS HOMBROS DEBEN DE ESTAR TAPADOS.
- BOCA CERRADA, NO SE LE PUEDE VER LOS DIENTES.
- NINGUN ACCESORIO EN EL CABELLO ES PERMITIDO.
- NO SE PERMITE PELUCAS (SOLO SE ADMITE POR MOTIVOS DE
- ARETES PEQUENOS, NO PUEDE SER MAS GRANDE QUE EL TAMAÑO DE UN CENTAVO.
- NO PIERCING EN LA CARA (NARIZ, OREJAS - MAS DE UNA EN CADA LOBULO, CEJAS, ETC.)
- CABALLEROS - NO SE LES PERMITE ARETES NINGUNO.
- NO SE PERMITE CABELLO EN LA FRENTE (GALLUZA, FLEQUILLOS, O FLORES)
- CABELLO DEBE ESTAR RECOGIDO O HACIA ATRAS DE LAS OREJAS. NO SE PERMITE CABELLO EN LOS HOMBROS HACIA ADELANTE.
- NO SE PERMITE PEINADOS ALTOS, NI PEINADOS EXOTICOS.
- NO PUEDE USAR GAFAS NI ANTIOJOS.

### **PARA PROCEDER A LA VIDEO CONFERENCIA ES NECESARIO TENER LISTO LO SIGUIENTE:**

1. INK PAD PARA REALIZAR LAS HUELLAS DACTILARES.
  2. TODOS LOS FORMULARIOS LLENADAS.
    - a. NO DEBE FIRMAR NI MARCAR LAS HUELLAS DACTILARES EN LOS FORMULARIOS HASTA LA CITA DE VIDEOCONFERENCIA ADELANTE DE UN FUNCIONARIO CONSULAR.
    - b. NO PUEDEN CONTENER NINGUN ERROR, NO DEBE TENER TACHONES, SIN BORRAR NADA, Y NI SOBRE ESCRIBIR LAS PALABRAS
  3. FOTOS DE PASAPORTE
  4. MONEY ORDER LISTOS
  5. COPIA DE SUS DOCUMENTOS (PASAPORTE VENCIDO, CEDULA PANAMEÑA / ID LOCAL, Y CERTIFICADO DE NACIMIENTO.
- \*\*\*\*LOS DOCUMENTOS NOS SON ACEPTADOS NI PROCESADOS HASTA QUE HAGA LA VIDEO CONFERENCIA, NO DEBE ENVIAR NADA HASTA QUE SE HAYA REALIZADO LA VIDEO CONFERENCIA. SI NOS ENVIA SUS FORMULARIOS SIN HABER REALIZADO LA VIDEOCONFERENCIA SU DOCUMENTOS NO SERAN PROCESADOS Y SERAN ENVIADO DEVUELTA A USTED.\*\*\*\***

### **ENVIO DE SU PAQUETE A NOSOTROS**

#### **PARA EL ENVIO DE SU DOCUMENTO DEBE INCLUIR:**

- LOS FORMULARIOS DE AUTORIDAD DE PASAPORTE.
- COPIA DE SU DOCUMENTOS.
- PASAPORTE VENCIDO ORIGINAL.
- 2 FOTOS TAMANO PASAPORTE.
- MONEY ORDER.

Anuente a cualquier consulta.

Atte.,

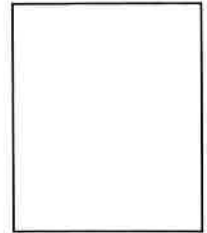
**Jacqueline Fula**

Consulado de Panama - Los Angeles

111 West Ocean Blvd. Suite #1120

Long Beach, CA. USA 90802

T. (562) 612-4677/ 4678



FECHA / DATE DD MM AAAA

## AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMA SOLICITUD DE PASAPORTE

Escriba en letra imprenta. Gracias por no borrar ni tachar  
Write in lock letters, thank you for not erasing or crossing out

FORMA DE PAGO / PAYMENT  
PANAMÁ  CONSULADO

# CHEQUE \_\_\_\_\_ # GIRO \_\_\_\_\_

A NOMBRE DE: FONDO ESPECIAL DE PASAPORTE

FIRMA DEL SOLICITANTE/ Applicant's Signature  
(No escriba sobre la línea de los bordes. Firme igual a su cédula.  
Verifique antes de firmar / Do not write on margins. Signature  
must be exactly as on ID. Check before signing)

### MOTIVO DE LA SOLICITUD / REASON FOR REQUEST

PRIMERA VEZ  EXTRAVIADO  ANULADO  VENCIDO   
FIRST TIME LOST ANNULLED EXPIRED

### I GENERALES / GENERALES INFORMATION

CEDULA / ID \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE / BLOOD TYPE \_\_\_\_\_  
NOMBRES / GIVEN NAME \_\_\_\_\_  
APELLIDOS / SURNAME \_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO / PLACE AND DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_

CASADO  SOLTERO  MENOR DE EDAD  SEXO M  F   
MARRIED SINGLE MINOR SEX M F

### II OTROS DATOS / OTHER INFORMATION

CORREO ELECTRONICO / E-MAIL ADDRESS  
\_\_\_\_\_

DIRECCION ACTUAL Y TELEFONO / CURRENT ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE / FATHER'S NAME  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER'S NAME  
\_\_\_\_\_

NOMBRE, TELEFONO Y DIRECCION EN CASO DE EMERGENCIA  
EMERGENCY CONTACT INFORMATION NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LEY 32 DE 23 DE ABRIL DEL 2013

#### ARTICULO 0 38:

Quien con la finalidad de obtener un pasaporte panameño presente documentos falsos, suministre información falsa o usurpe una identidad que no le corresponda será sancionado administrativamente por la Autoridad con la anulación del pasaporte que le hubiera sido expedido y con la pérdida del derecho a solicitar un nuevo pasaporte por un término de tres a cinco años, sin perjuicio de la responsabilidad penal a que haya lugar por tal conducta.

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.



## **AUTORIDAD DE PASAPORTES**

**(FAVOR FIRMAR EN EL CENTRO)**

FIRME AQUÍ, IGUAL COMO APARECE EN SU CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONAL, NO FIRMAR SOBRE LA LINEA / SIGN HERE LIKE YOUR PERSONAL I.D OR DRIVER LICENCE, NO SIGN ON THE LINE



CONSULADO DE PANAMÁ

\_\_\_\_\_

*CERTIFICACIÓN DE FIRMA ANTE EL CONSULADO GENERAL*

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal  
N° \_\_\_\_\_, con residencia en \_\_\_\_\_ me  
presento **BAJO JURAMENTO**, ante el Cónsul General de Panamá en \_\_\_\_\_, con el fin  
de **CERTIFICAR MI FIRMA**.

Declaro que realizo la presente Declaración Jurada con pleno conocimiento de lo  
preceptuado por el Artículo 385 del Código Penal y el Artículo 88 de la Ley 100 de 1974,  
que sanciona por "Delito de Falsedad" en documento público, el suministro malicioso de  
datos falsos sobre un estado vil, que versa sobre el "Delito Falso de Testimonio"

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

Identificación: \_\_\_\_\_

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Cónsul General o Representante Consular

Aquí abajo la dirección completa del consulado \_\_\_\_\_

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMÁ  
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS

NÚMERO DE CÉDULA : \_\_\_\_\_



DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

FECHA

CONSULADO

NOMBRE DEL OPERADOR

PULGAR  
IZQUIERDO



PULGAR  
DERECHO



MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

**Notas para el operador.**

- Llene todos los campos
- Trate de firmar en el centro del campo con tinta NEGRA
- No use tinta para sellos para capturar huellas
- Coloque los pulgares de manera lateral
- En el campo mano coloque solo 4 dedos.
- Imprima esta forma en pagina Carta (us.letter)

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMÁ  
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS

NÚMERO DE CÉDULA : \_\_\_\_\_



DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

FECHA

CONSULADO

NOMBRE DEL OPERADOR

PULGAR  
IZQUIERDO



PULGAR  
DERECHO



MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

**Notas para el operador.**

- Llene todos los campos
- Trate de firmar en el centro del campo con tinta NEGRA
- No use tinta para sellos para capturar huellas
- Coloque los pulgares de manera lateral
- En el campo mano coloque solo 4 dedos.
- Imprima esta forma en pagina Carta (us.letter)

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMÁ  
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS

NÚMERO DE CÉDULA : \_\_\_\_\_

RETRATO  
4 X 5 CM

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

| FECHA | CONSULADO | NOMBRE DEL OPERADOR | FIRMA DEL OPERADOR |
|-------|-----------|---------------------|--------------------|
|       |           |                     |                    |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | PULGAR<br>IZQUIERDO<br> | PULGAR<br>DERECHO<br> |  |
|--|--|--|--|

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Notas para el operador.**

- Llene todos los campos
- Trate de firmar en el centro del campo con tinta NEGRA
- No use tinta para sellos para capturar huellas
- Coloque los pulgares de manera lateral
- En el campo mano coloque solo 4 dedos.
- Imprima esta forma en pagina Carta (us.letter)



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD DE PASAPORTES DE PANAMÁ  
FORMATO DE CAPTURA DE DATOS

NÚMERO DE CÉDULA : \_\_\_\_\_



DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

FECHA

CONSULADO

NOMBRE DEL OPERADOR

PULGAR  
IZQUIERDO



PULGAR  
DERECHO



MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

**Notas para el operador.**

- Llene todos los campos
- Trate de firmar en el centro del campo con tinta NEGRA
- No use tinta para sellos para capturar huellas
- Coloque los pulgares de manera lateral
- En el campo mano coloque solo 4 dedos.
- Imprima esta forma en pagina Carta (us.letter)

## **CONSULADO GENERAL DE LA REPUBLICA DE PANAMÁ**

### **DENUNCIA DE PERDIDA DE PASAPORTE**

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señores:

Autoridad de Pasaportes de Panamá  
E. S. D.

Yo \_\_\_\_\_  
con cedula de identidad personal No. \_\_\_\_\_  
presento formal denuncia ante el Consulado General de Panamá, para  
reportar la pérdida de mi pasaporte ordinario, el cual ocurrió de la  
siguiente manera: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Firmo el presente documento el día de hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

Con base en el artículo No.29 de la ley No.32 del 23 de abril del 2013

Atentamente.

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Firma del Cónsul General

**Adjuntar copias de identificación de las personas involucradas.**

\*Esta autorización debe estar firmada y sellada por la Embajada o Consulado  
y/o por personal del Departamento de Exterior de APAP. \*

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
GOBIERNO NACIONAL



**República de Panamá**  
**Autoridad de Pasaportes de Panamá**

**Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a menores de edad  
por ambos padres**

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señores:

Autoridad de Pasaportes de Panamá

E. S. D.

Por este medio yo, \_\_\_\_\_

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_

y yo, \_\_\_\_\_

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_

Nos presentamos para solicitar la expedición de Pasaporte Electrónico y de esta forma autorizamos a realizar los trámites correspondientes para nuestro hijo (a) menor de edad \_\_\_\_\_

con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_

(Artículo 36 y 37 de la ley 332 del 23 de abril de 2013)

Atentamente.

Firma Padre: \_\_\_\_\_ Firma Madre: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

**Adjuntar copias de identificación de las personas involucradas.**

**\*Esta autorización debe estar firmada y sellada por la Embajada o Consulado  
y/o por personal del Departamento de Exterior de APAP. \***

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.

República de Panamá  
Autoridad de Pasaportes de Panamá

Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a menores de edad  
en ausencia de uno de los padres

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señores:

Autoridad de Pasaportes de Panamá

E. S. D.

Por este medio yo, \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_,

autorizo a \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_,

(madre/ padre), de mi hijo (a) menor de edad

\_\_\_\_\_

con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_,

a realizar el trámite correspondiente al pasaporte.

Lo anterior obedece, a que no puedo comparecer físicamente a esta entidad.

Atentamente,

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

Cédula No.: \_\_\_\_\_

**Adjuntar copias de identificación de las personas involucradas.**

\*Esta autorización debe estar firmada y sellada por la Embajada o Consulado  
y/o por personal del Departamento de Exterior de APAP.\*

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.

República de Panamá  
**Autoridad de Pasaportes de Panamá**

**Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a menores de edad  
a través de terceras personas**



Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señores:  
Autoridad de Pasaportes de Panamá  
E. S. D.

Por este medio yo, \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_  
y yo, \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_  
autorizo a \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_  
**TERCERA PERSONA, (especificar grado de consanguinidad)** \_\_\_\_\_  
de mi hijo (a) menor de edad \_\_\_\_\_  
con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_  
a realizar el trámite de obtención (por primera vez y/o renovación) del pasaporte  
ordinario electrónico.

Lo anterior obedece, a que no puedo comparecer físicamente a esta entidad.

Atentamente.

Firma Padre: \_\_\_\_\_ Firma Madre: \_\_\_\_\_  
Cédula No. \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Firma Tercera Persona: \_\_\_\_\_  
Cédula o Pasaporte No.: \_\_\_\_\_

**Adjuntar copias de identificación de las personas involucradas.**

*\*Esta autorización debe estar firmada y sellada por la Embajada o Consulado  
y/o por personal del Departamento de Exterior de APAP. \**

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.