

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 CONFERENCIAES 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.,

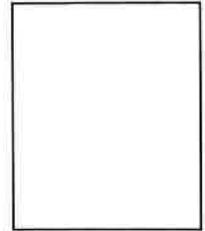
Jacqueline Fula

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 : _____

RETRATO
4 X 5 CM

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

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

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)

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.