

# SOLICITUD DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL

## **IMPORTANTE**

- 1.- Escribir con **LETRA DE IMPRENTA**, a ser posible con **BOLÍGRAFO NEGRO**.
- 2.- Cumplimentar el cuestionario uniforme correspondiente al **REGLAMENTO DE DUBLÍN**
- 3.- Remitir **INMEDIATAMENTE** a la Oficina de Asilo y Refugio a los siguientes números de FAX:
  - Solicitudes en **PUESTO FRONTERIZO**: **91 537 21 14**.
  - Solicitudes en **OFICINAS DE EXTRANJEROS, COMISARÍAS DE POLICIA, CENTROS DE INTERNAMIENTO O PENITENCIARIOS**: **91 537 22 01**.

---

## **PRESENTADA EN:**

1) Territorio Nacional  : CIE  C. Penitenciario

2) Puesto Fronterizo  : Polizón

Dependencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

A las \_\_\_\_ : \_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

## **IDENTIFICACIÓN DEL / DE LA SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

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

País: \_\_\_\_\_ Nacionalidad de origen: \_\_\_\_\_

Nacionalidad actual: \_\_\_\_\_

Sexo: Hombre  Mujer

## INFORMACIÓN DE DERECHOS, OBLIGACIONES Y ASISTENCIAS SOLICITADAS.

**DILIGENCIA:** Para hacer constar que se procede a informar a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, de que como solicitante de protección internacional y hasta tanto se haya decidido sobre su solicitud, disfruta de los siguientes **DERECHOS** :

- 1.- A la suspensión de cualquier proceso de devolución, expulsión o extradición, salvo los supuestos dimanantes de una orden europea de detención y entrega o de Tribunales Penales Internacionales
- 2.- A que se comunique al Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) la solicitud de protección internacional
- 3.- A disponer de asistencia de abogado para la formalización de la solicitud y durante toda la tramitación del procedimiento, que se proporcionará gratuitamente por el Estado español cuando se carezca de recursos económicos suficientes.
- 4.- A disponer de asistencia de intérprete, si lo precisara.
- 5.- A la atención sanitaria en caso de necesidad
- 6.- A documentación como solicitante de protección internacional
- 7.- A conocer el contenido del expediente en cualquier momento

Asimismo, se procede a hacer saber al/a la interesado/a que, como solicitante de protección internacional, debe cumplir las siguientes **OBLIGACIONES** :

- 1.- Colaborar plenamente con las autoridades españolas para la acreditación y comprobación de su identidad diciendo la verdad sobre su identidad, presentando los documentos de identidad que tenga o, en su caso, justificando su falta y explicando de forma detallada los motivos por los que solicita protección internacional
- 2.- Presentar, lo antes posible, todos los elementos en que apoyo de la solicitud
- 3.- Informar o comparecer ante las autoridades cuando sea requerido en relación con su solicitud, renovación de documentos, etc.
- 4.- Informar sobre cualquier cambio de domicilio.
- 5.- Proporcionar las impresiones dactilares

Esta información se completa con la proporcionada en el folleto informativo sobre la protección internacional en España

### ASISTENCIAS SOLICITADAS

	SÍ	NO
Asistencia de abogado		<input type="checkbox"/>
Asistencia gratuita .....	<input type="checkbox"/>	
Abogado de su elección _____		
Asistencia de intérprete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrega de folleto informativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**El/La solicitante**

**El/La intérprete**

**El/La abogado/a**

**El/La funcionario/a**

## SITUACIÓN FAMILIAR Y SOCIOPROFESIONAL DEL / DE LA SOLICITANTE:

### A) ESTADO CIVIL DEL/ DE LA SOLICITANTE:

Soltero/a  Casado/a  Conviviente  Separado/a  Divorciado/a  Viudo/a

Numero de hijos del/ de la solicitante: \_\_\_\_\_ Número de cónyuges del/ de la solicitante: \_\_\_\_\_

¿Presenta documentación acreditativa del estado civil o situación de hecho? SÍ  NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_

### B) UNIDAD FAMILIAR:

EXT.	PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA / LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD / PAÍS DE RESIDENCIA
	PADRE		.....	
	MADRE		.....	
	CÓNYUGE /CONVIVIENTE		.....	
	HIJO / A		.....	
	HIJO / A		.....	
	HIJO / A		.....	
	HIJO / A		.....	
	HIJO / A		.....	
	OTROS *		.....	

\* Excepcionalmente: si viene acompañado de un menor que dependa del / de la solicitante.

El/ la solicitante puede hacer extensiva su solicitud a alguno de los familiares mencionados, siempre y cuando le acompañen y se trate de su cónyuge o conviviente, hijo/a menor de edad, incluido el/ la menor dependiente, o ascendiente dependiente del /de la solicitante.

**Si así fuera, marque con una cruz el familiar correspondiente y rellene una solicitud de extensión familiar para cada uno de ellos/ ellas.**

**C) OTROS DATOS SOBRE EL ÁMBITO FAMILIAR:**

Familiares que le acompañan y también solicitan protección internacional (**EXCEPTUANDO LAS SOLICITUDES DE EXTENSIÓN**)

---

---

---

Miembros de su familia que residan en España o en otros países de la U. E.

---

---

---

Domicilio del/ de la solicitante en su país de origen

Calle, Barrio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento, Provincia o Estado: \_\_\_\_\_

Domicilio de sus familiares (*especificar el parentesco*)

Calle, Barrio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento, Provincia o Estado: \_\_\_\_\_

Última fecha de contacto con sus familiares: (*especificar el parentesco*) \_\_\_\_\_

---

**D) SITUACIÓN SOCIO-PROFESIONAL**

Lengua materna del/ de la solicitante: \_\_\_\_\_

¿Habla otras lenguas?: SÍ  NO

¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios del/ de la solicitante:

Analfabeto  Estudios primarios  Estudios secundarios  Est. universitarios  Sin determinar

Especificación de los estudios: \_\_\_\_\_

Profesión u ocupación del/ de la solicitante: \_\_\_\_\_

Construcción  Industria  Sector FAO \*  Servicios  Sin Profesión

\* Agricultura, ganadería, pesca....

## DOCUMENTACIÓN PERSONAL DEL / DE LA SOLICITANTE:

<b>PASAPORTE:</b> <input type="checkbox"/>	
Número: _____	Tipo de pasaporte:
País expedidor: _____	Ordinario <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Lugar de expedición: _____	OBSERVACIONES: _____
Fecha de expedición: _____	_____
Fecha de caducidad: _____	_____
<b>VISADO:</b> <input type="checkbox"/>	
Para España <input type="checkbox"/>	Para otro país <input type="checkbox"/>
_____	¿Cuál?: _____
Tipo de visado: _____	Tipo de visado: _____
País expedidor: _____	País expedidor: _____
Lugar de expedición: _____	Lugar de expedición: _____
Fecha de expedición: _____	Fecha de expedición: _____
Fecha de caducidad: _____	Fecha de caducidad: _____
<b>TARJETA DE IDENTIDAD:</b> <input type="checkbox"/>	
Número: _____	OBSERVACIONES: _____
País de expedición: _____	_____
Lugar de expedición: _____	_____
Fecha de expedición: _____	_____
Fecha de caducidad: _____	_____
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN:</b> <input type="checkbox"/>	
Especificar: _____	
_____	
_____	
<b>SIN DOCUMENTAR:</b> <input type="checkbox"/>	
Motivos: _____	
_____	

## ITINERARIO RECORRIDO:

### A) SALIDA DEL PAÍS DE ORIGEN:

Lugar y fecha de salida de su país: \_\_\_\_\_

Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_

### B) PAÍSES DE TRÁNSITO ANTES DE LLEGAR A ESPAÑA:

País: (1) \_\_\_\_\_ País: (4) \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_

Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_ Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_

País: (2) \_\_\_\_\_ País: (5) \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_

Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_ Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_

País: (3) \_\_\_\_\_ País: (6) \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_ Fecha y lugar de salida: \_\_\_\_\_

Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_ Medio de transporte empleado: \_\_\_\_\_

Otros tránsitos: \_\_\_\_\_

### C) ENTRADA EN ESPAÑA:

Fecha y lugar de entrada: \_\_\_\_\_

Entrada autorizada: SÍ  NO

Tipo de frontera: Aérea:  Marítima:  Terrestre:  Desconocida:

## OTROS DATOS DE INTERÉS:

### A) ESTANCIAS EN OTROS PAÍSES:

Viajes o estancias en otros países con anterioridad a este último desplazamiento

País	Año	Duración estancia	Motivo

### B) SOLICITUDES DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL ANTERIORES:

¿Ha solicitado con anterioridad protección internacional en España o en otro país? SÍ  NO

País: \_\_\_\_\_ Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

¿Ante quién lo solicitó?: \_\_\_\_\_

Decisión y fecha de la misma: \_\_\_\_\_

¿ Dispone de alguna documentación que lo acredite? SÍ  NO

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

### C) DOMICILIO DEL/ DE LA SOLICITANTE EN ESPAÑA *(solo para peticiones en territorio nacional)*

**ADVERTENCIA:** Este domicilio será al que se le efectúen las notificaciones durante la tramitación del procedimiento, siendo su obligación comunicar de manera inmediata cualquier cambio que se produzca en el mismo.

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### D) OTRAS OBSERVACIONES:

---



---



---



---

## DATOS SOBRE PERTENENCIA A GRUPOS, PARTIDOS POLÍTICOS U OTRAS ORGANIZACIONES:

¿Pertenece el/la solicitante, o ha pertenecido, a alguno de los siguientes grupos?

A) GRUPO ÉTNICO: SÍ  NO

¿Cuál?: (Indicar siglas y nombre completo)

---

B) GRUPO RELIGIOSO: SÍ  NO

¿Cuál?: (Indicar siglas y nombre completo)

---

C) GRUPO SOCIAL RELACIONADO CON LA PERSECUCIÓN ALEGADA (PROFESIÓN, GÉNERO, ORIENTACIÓN SEXUAL ....): SÍ  NO

¿Cuál?: (Indicar siglas y nombre completo)

---

D) PARTIDO POLÍTICO, SINDICATO, ONG ...: SÍ  NO

¿Cuál?: (Indicar siglas y nombre completo)

---

Características: (objetivos, ideología, etc.): \_\_\_\_\_

---

---

---

Ubicación: \_\_\_\_\_

Nombre de los dirigentes o líderes en el ámbito nacional y local: \_\_\_\_\_

---

---

Cargos, posición y/o responsabilidades que tiene o ha tenido: \_\_\_\_\_

---



SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ASILO  
C/ Pradillo, 40  
28002 – Madrid - España  
TEL: 91 537 21 02  
FAX: 91 537 21 41  
e-mail: oar@refugio.mir.es

## **MOTIVOS EN LOS QUE FUNDAMENTA SU SOLICITUD:**

*(Utilizar adicionalmente los folios en blanco necesarios para recoger las alegaciones del/ de la solicitante.*

*Escribir sólo por una cara y numerarlos correlativamente comenzando por la página 10.*

*No olvidar pagnar la hoja de documentación de apoyo y la última hoja de firmas con los números correspondientes)*

## DOCUMENTACIÓN EN APOYO DE SUS ALEGACIONES:

¿Aporta el/ la solicitante alguna documentación en apoyo a sus declaraciones? SÍ  NO

En caso afirmativo, escriba en las casillas correspondientes el número de documentos.

( Si el/ la solicitante presenta más de 15 documentos no se cumplimentará el siguiente cuadro, bastará con contar el número de páginas y consignarlo en el siguiente recuadro)

Tipo	Nº Originales	Nº Fotocopias
Certificados de vida y estado ( <i>documentos registrales, notariales, judiciales, etc; de nacimiento, matrimonio, divorcio, defunción ...</i> )		
Documentos académicos o profesionales ( <i>títulos, publicaciones, contratos, etc.</i> )		
Documentos dirigidos por el / la solicitante a sus autoridades, organizaciones internacionales, ONG's, etc ( <i>denuncias, peticiones, cartas, etc.</i> )		
Documentos emitidos por las autoridades del / de la solicitante, y/o por otros agentes de persecución ( <i>sentencias, citaciones, constancias, amenazas, avisos, comunicados, etc.</i> )		
Certificados e informes médicos ( <i>enfermedad, incapacidad, defunción, etc.</i> )		
Documentos relativos a militancia política, sindical, en defensa de los derechos humanos, .... ( <i>carnets, certificados, cartas, etc.</i> )		
Documentos relativos a pertenencia a grupos religiosos ( <i>carnets, recibos de cuotas, certificados, etc.</i> )		
Documentos relativos a pertenencia a otros grupos u organizaciones, tales como asociaciones culturales, sociales, deportivas, recreativas, etc.		
Publicaciones, libros, recortes de prensa, etc.		
Documentos audiovisuales o electrónicos ( <i>fotos, cd, dvd, videos, ficheros de audio, etc.</i> )		
Documentos en otro soporte o formato ( <i>camisetas, pancartas, monedas, etc.</i> )		
Otros ( <i>especificar</i> ) -----		

En caso negativo, razones por las que no la aporta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN FIRMADA DEL/ DE LA SOLICITANTE:

Declaro que toda la información por mi expresada y recogida en esta solicitud de protección internacional es cierta y veraz. Y para que conste a todos los efectos, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Autografía: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(Que el/ la solicitante escriba su nombre y apellidos, de su puño y letra, en su lengua materna)

### DATOS Y DECLARACIÓN FIRMADA DEL/DE LA INTÉRPRETE:

Idioma/s empleado/s en la entrevista: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I./N.I.E.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Declaro que he interpretado completa y fielmente las preguntas y las respuestas contenidas en esta solicitud de protección internacional y que el /la solicitante ha asegurado comprender los contenidos.

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

### DATOS DEL/DE LA ABOGADO/A:

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nº Colegiado/a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

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

### DATOS DEL/DE LA ENTREVISTADOR/A:

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Organismo / Centro: \_\_\_\_\_

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

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** Los datos personales aportados por Vd. serán tratados informáticamente, teniendo derecho a su acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

