



FOTOGRAFÍA

**Padrón Consular**  
Sección Consular de la Embajada de Costa Rica en Singapur

Fecha: día/mes/año                      Número: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombre completo y Apellidos:

Lugar y fecha de nacimiento:

Edad: \_\_\_\_\_                      Sexo: \_\_\_\_\_

No. Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ Vigencia de cédula: \_\_\_\_\_

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_ Vigencia pasaporte: \_\_\_\_\_

Pasaporte Expedido en:

Estado civil: \_\_\_\_\_                      Otra nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_                      Ocupación actual: \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO**

Teléfonos: Residencia: \_\_\_\_\_                      Celular: \_\_\_\_\_                      Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Correo laboral:

Domicilio actual:

Lugar de trabajo y posición:

Teléfono: \_\_\_\_\_                      Fax: \_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE SU RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO**

Fecha de salida de Costa Rica:

Fecha de ingreso a Singapur (o país en el que reside):

Tiempo estimado de permanencia en (país en el que reside):

Motivo de su estancia en (país):

Estado migratorio en (país):

Otros países en donde haya residido:

Duración de la estadía:

Motivo:

## INFORMACIÓN FAMILIAR

### *Padres*

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

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

### *Cónyuge*

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

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### *Hijos*

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

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

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

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

## PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA

### ***En Costa Rica***

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### ***En Singapur (o país de residencia)***

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

¿Le gustaría participar en actividades culturales organizadas por esta oficina consular? Si  No

Seleccione las habilidades con las que le gustaría colaborar:

Bailes típicos

Interpretación con instrumentos musicales

Canto

Otras

Cocina costarricense

¿Autoriza que se dé su nombre y número de teléfono a costarricenses residentes en su vecindario

y/o a entidades costarricenses que así lo soliciten (TSE, BCCR por encuestas de remesas)?

Si  No  Firma: \_\_\_\_\_