



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

AUTORIZACIÓN – VIAJE PARA MENORES

ATENCIÓN: Para la firma del documento, el **AUTORIZANTE** será convocado por el funcionario consular y deberá comparecer en este Consulado General.

REQUISITOS

Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario de solicitud completo
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del **AUTORIZANTE**:
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del **AUTORIZADO**:
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopia a color** de la página de los documentos de identidad del **MENOR**:
 - Acta de Nacimiento
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Copia de reservación de vuelo
- Comprobante de pago

*Según el caso, nos reservamos el derecho de solicitar documentos adicionales.

OBSERVACIÓN

Si el menor viaja solo, el **AUTORIZADO** es la **LÍNEA AÉREA**.

La vigencia de este documento es de treinta (30) días calendario a partir de la fecha de emisión.

Posterior a la firma, este documento debe ser **APOSTILLADO** por el Ministerio de Relaciones Exteriores en República Dominicana. Puede solicitar este servicio en nuestras oficinas al momento de la firma por un costo adicional.

Este documento no es una **CERTIFICACIÓN DE SALIDA DE MENORES**, sino uno de los requisitos necesarios para completar el expediente y solicitar dicho servicio.

Luego, debe solicitar el servicio **CERTIFICACIÓN DE SALIDA DE MENORES** ante la Dirección General de Migración en República Dominicana. Puede realizar su solicitud a través de este enlace:

<https://migracion.gob.do/servicio/prueba-salida-menores/>





Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

- ✓ Presencial (cita obligatoria: consuladodominicanoparis.com)
- ✓ Correo postal

No aceptadas:

- ✗ En línea
- ✗ Correo electrónico

COSTO

	Plazo de entrega	Costo
Servicio regular	7 días laborables	100 €
Servicio EXPRESS	No disponible	-

MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria

Solicitud presencial:

- Efectivo (favor disponer del monto exacto)
- Transferencia bancaria

DATOS BANCARIOS

Beneficiario	Consulat Général de la République Dominicaine
Banco	Société Générale
BIC	SOGEFRPP
IBAN	FR76 3000 3016 7800 0500 8280 913

IMPORTANTE

El solicitante es responsable de suministrar todos los documentos enlistados anteriormente. Los expedientes incompletos o incorrectos no pueden ser trabajados.

Las fotos de documentos tomadas con su celular y luego impresas no son admisibles. Le agradecemos realizar fotocopias o escanear sus documentos de manera adecuada.

¿DUDAS?

En caso de requerir asistencia, nuestra división del servicio jurídico está disponible a través de la siguiente vía de contacto: juridicoparis@mirex.gob.do



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0202 Autorización Viajar con Niños

a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> yyyy	<input type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
3.5 País de Nacionalidad*	
<input type="text"/>	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5.1 País*
<input type="text"/>
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
5.3 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*
<input type="text"/>
5.5 Teléfono celular/móvil*
<input type="text"/>
5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input type="text"/>
5.7 Teléfono de trabajo/oficina
<input type="text"/>
5.8 E-mail/correo electrónico
<input type="text"/>

a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 2

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> yyyy	<input type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
3.5 País de Nacionalidad*	
<input type="text"/>	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5.1 País*
<input type="text"/>
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
5.3 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*
<input type="text"/>
5.5 Teléfono celular/móvil*
<input type="text"/>
5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input type="text"/>
5.7 Teléfono de trabajo/oficina
<input type="text"/>
5.8 E-mail/correo electrónico
<input type="text"/>

* Campos obligatorios

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0202 Autorización Viajar con Niños

b) MENOR 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Acta de Nacimiento <input type="text"/>	Acta de Nacimiento <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*
<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="yyyy"/>
3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
3.4 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
3.5 País de Nacionalidad*
<input type="text"/>

4. Observación

<input type="text"/>

* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR Padre/Madre Padre/Madre Adoptivo Tutor Legal Otro: _____

b) MENOR 2 (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Acta de Nacimiento <input type="text"/>	Acta de Nacimiento <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*
<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="yyyy"/>
3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
3.4 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
3.5 País de Nacionalidad*
<input type="text"/>

4. Observación

<input type="text"/>

* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR Padre/Madre Padre/Madre Adoptivo Tutor Legal Otro: _____

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0202 Autorización Viajar con Niños**

c) AUTORIZADO 1 (si es más de uno llenar el siguiente, si es línea área llenar sólo el 1.3)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
dd/mm/yyyy <input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3 País de Nacionalidad*	
<input type="text"/>	
3.4 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5.1 País*	
<input type="text"/>	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
<input type="text"/>	
5.5 Teléfono celular/móvil*	5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.7 E-mail/correo electrónico	
<input type="text"/>	

* Campos obligatorios

Parentesco del AUTORIZADO con el MENOR

<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Tío/Tía	<input type="checkbox"/> Hermano/Hermana	<input type="checkbox"/> Primo/Prima	<input type="checkbox"/> Posee la Guarda y Custodia
<input type="checkbox"/> Padre/Madre Adoptivo	<input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/> Tutor Legal	<input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina	<input type="checkbox"/> Amigo de la Familia

d) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

Tipo de Gestión	Lugar de Origen		Lugar de Destino	
	País	Provincia	País	Provincia
Viajar Desde Hasta				
Viajar Desde Hasta				
Viajar Ida y Vuelta				
Viajar Ida y Vuelta				

Recoger en el Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	(Marcar con X según aplique)
Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Llevar y Recoger al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Recoger y Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0202 Autorización Viajar con Niños**

c) AUTORIZADO 2 (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario, si es línea área llenar sólo el 1.3)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5.1 País*	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
5.5 Teléfono celular/móvil*	5.6 Teléfono fijo/residencial*
5.7 E-mail/correo electrónico	

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> yyyy	<input type="text"/>
3.3 País de Nacionalidad*	
3.4 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	

* Campos obligatorios

Parentesco del AUTORIZADO con el MENOR

<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Tío/Tía	<input type="checkbox"/> Hermano/Hermana	<input type="checkbox"/> Primo/Prima	<input type="checkbox"/> Posee la Guarda y Custodia
<input type="checkbox"/> Padre/Madre Adoptivo	<input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/> Tutor Legal	<input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina	<input type="checkbox"/> Amigo de la Familia

d) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION 2 (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario)

Tipo de Gestión	Lugar de Origen		Lugar de Destino	
	País	Provincia	País	Provincia
Viajar Desde Hasta				
Viajar Desde Hasta				
Viajar Ida y Vuelta				
Viajar Ida y Vuelta				

Recoger en el Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	(Marcar con X según aplique)
Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Llevar y Recoger al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Recoger y Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	