

Departamento de Estado de los Estados Unidos

Formulario DS-11 del Departamento de Estado

Solicitud de Pasaporte de los Estados Unidos

Núm. OMB 1405-0004

Vence el 03/2026

ADVERTENCIA: La alteración o mutilación falsa de un documento emitido conforme a este título es punible con multa y/o encarcelamiento. El uso de un pasaporte en violación de las restricciones contenidas en el mismo, o de las normas emitidas en virtud de la ley, será punible con multa y/o encarcelamiento. (18 U.S.C. 1543, 1544)

No firme la solicitud hasta que se lo indique un agente de aceptación o un empleado de pasaportes.

1. Nombre

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____

Segundo nombre: _____

2. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Fecha de nacimiento: _____

3. Sexo

Seleccione uno: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario / Otro género _____

4. Lugar de nacimiento (ciudad y estado si es en EE. UU., O ciudad y país)

Lugar de nacimiento: _____

5. Número de Seguro Social (si se le ha asignado uno)

Núm. de Seguro Social: _____

6. Dirección de correo electrónico

Correo electrónico: _____

7. Número de teléfono

Número de teléfono principal: _____

Tipo: ☐ Domicilio ☐ Celular ☐ Trabajo _____

8. Dirección de correo postal permanente (NO incluya apartado postal)

Dirección (calle/ruta rural/carretera): _____

Apartamento/unidad: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código postal: _____

País (si no es EE. UU.): _____

9. Dirección postal (complete solo si es diferente de la dirección del punto 8)

Dirección de correo/calle/ruta rural: _____

Apartamento/unidad: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código postal: _____

País (si no es EE. UU.): _____

10. Plan de viaje

Fecha de viaje: _____

País(es) de destino: _____

Duración de la estadía: _____

11. Tipo de libro de pasaporte (seleccione uno)

☐ Libro de pasaporte regular (52 páginas)

☐ Libro de pasaporte grande (no estándar) (52 páginas)

12. ¿Ha cambiado de nombre desde su último pasaporte de EE. UU.?

☐ Sí ☐ No

Si seleccionó sí, complete lo siguiente: _____

Nombre más reciente en el pasaporte de EE. UU.: _____

Fecha del cambio de nombre: _____

Lugar del cambio de nombre: _____

13. ¿Se le ha emitido alguna vez un pasaporte de EE. UU.?

☐ Sí ☐ No

Si seleccionó sí: _____

Número del pasaporte más reciente: _____

Fecha de emisión: _____

Disposición del pasaporte más reciente: ☐ Presentado ☐ Robado ☐ Perdido ☐ Otro

14-15. Información de los padres / tutores legales

Nombre del padre/madre/tutor legal 1: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario / Otro género

Lugar de nacimiento (ciudad, estado/país): _____

¿Es ciudadano de EE. UU.? ☐ Sí ☐ No

Nombre del padre/madre/tutor legal 2: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario / Otro género

Lugar de nacimiento (ciudad, estado/país): _____

¿Es ciudadano de EE. UU.? ☐ Sí ☐ No

16. Contacto de emergencia

Nombre: _____

Dirección (calle, ciudad, estado, código postal): _____

Número de teléfono: _____

Relación: _____

17. Estado civil

☐ Soltero/a (nunca casado/a) ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐ Unión civil / Pareja doméstica ☐ Separado/a

Si está casado/a o en unión civil/pareja doméstica, proporcione: _____

Nombre del cónyuge/pareja: _____

Fecha de nacimiento del cónyuge/pareja: _____

Lugar de nacimiento del cónyuge/pareja: _____

¿Es el cónyuge/pareja ciudadano/a de EE. UU.? ☐ Sí ☐ No _____

Declaración jurada y juramento o afirmación del/de la solicitante

Declaro bajo juramento o afirmación que soy ciudadano/a o nacional no ciudadano/a de los Estados Unidos y que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y correctas. Comprendo que la ley federal, incluyendo las Secciones 1541–1544 del Título 18 del Código de los Estados Unidos, establece penas, incluyendo multas y/o encarcelamiento, por hacer declaraciones o documentos falsos en relación con la solicitud de pasaporte o su uso. Todas las declaraciones y documentos presentados por mí son verdaderos y correctos al mejor de mi conocimiento y creencia.

Firma del/de la solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del agente de aceptación o empleado de pasaportes:

Firma del agente de aceptación o empleado de pasaportes:

Fecha de aceptación:

Número de identificación del agente de aceptación/empleado:

Nombre de la instalación de aceptación:

Dirección de la instalación de aceptación:

AVISO DE LA LEY DE PRIVACIDAD

AVISO DE LA LEY DE PRIVACIDAD Y AVISO DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN: La solicitud de pasaporte se solicita conforme al Título 22 del Código de los Estados Unidos, Sección 211a y siguientes; la Orden Ejecutiva 11295 (5 de agosto de 1966); y el 22 CFR parte 51. Su número de Seguro Social se solicita conforme a la Sección 6039E del Título 26, que requiere a los solicitantes de pasaportes proporcionar su número de Seguro Social. Su Número de Seguro Social se utilizará para verificar su identidad. El incumplimiento puede resultar en el retraso o la denegación de su solicitud y puede someterse a una penalidad impuesta por la Sección 6039E del Título 26. La información solicitada en este formulario puede ser divulgada a otras agencias gubernamentales con fines de aplicación de la ley u otros usos permitidos.

AVISO SOBRE TARIFAS: Las tarifas del pasaporte no son reembolsables. La tarifa de solicitud y la tarifa de aceptación son independientes. Consulte travel.state.gov para obtener las tarifas actuales.