

MODELO DE AUTORIZACIÓN MIGRATORIA PARA MENOR DE EDAD

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIÓN:

NOSOTROS: _____, (nombre completo padre) mayor de edad, (profesión u oficio) _____, del domicilio de _____, portador de mi Documento Único de Identidad (o pasaporte) número _____; y _____, (nombre completo madre), mayor de edad, _____ (profesión u oficio) _____, del domicilio de _____, portador de mi Documento Único de Identidad (o pasaporte) número _____; a usted con el debido respeto **MANIFESTAMOS:** Que en nuestra calidad de padres y como tal Representantes Legales de nuestro menor hijo _____, de _____ años de edad, Estudiante, del domicilio de _____, con Pasaporte número _____; calidad que legitimamos con la certificación de la partida de nacimiento que adjuntamos a la presente, por este medio expresamente damos nuestra **AUTORIZACIÓN** para que nuestro referido hijo pueda salir y entrar al país, acompañado de _____ (o manifestar si viajará solo), con destino a _____ (país) el día _____ del mes _____ regresando el día _____ de ese mismo mes.- La presente autorización la concedemos por el término de un año (o indefinido). Por lo anteriormente expuesto a usted con todo respeto **PEDIMOS:** Tenga de nuestra parte, dado el consentimiento expreso para que nuestro expresado hijo, pueda salir y regresar al país tal como se ha dicho.- San Salvador, _____ de _____ de dos mil nueve.

Firma padre

Firma madre

DOY FE: Que las firmas que aparecen puestas al pie del documento que antecede y que se leen "Ilegible" y son **AUTÉNTICAS** por haber sido puestas a mi presencia de



su puño y letra por los señores _____, quien es de _____ años de edad, _____ y _____, quien es de _____ años de edad, _____; a quienes conozco e identifico por medio de sus Documentos Únicos de Identidad (o pasaportes) números _____ y _____, respectivamente.- San Salvador, _____ de _____ de dos mil nueve.

Nota: En caso que el menor salga del país con uno de los padres, la autorización la otorgará únicamente el padre que no le acompañe.