ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

EXTRANJEROS

Solicitud de permiso de residencia y de excepción de permiso de trabajo (Real Decreto 864 / 2001)

Espacios para sellos de registro

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

(POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS. RELLÉNELO EN ESPAÑOL A MÁQUINA O CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. X - - N.E.V.

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido | 2º Apellido

Nombre | Fecha de nacimiento (1)

Lugar de nacimiento | Sexo (2) H M | Estado civil (2) S C V D

País de nacimiento | País de nacionalidad

Nombre del padre | Nombre de la madre

Domicilio en España C./Pl. | Nº | Piso

Tel. | Localidad | CP | Provincia

2) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE EXCEPCIÓN

2.1. ACTIVIDAD QUE MOTIVA LA EXCEPCIÓN (2)

2.1.1. ☐ Técnico, investigador o científico contratado o invitado por la Administración General del Estado, Comunidades Autónomas o Entes Locales.

2.1.2. ☐ Licenciado en medicina y cirugía admitido para la realización de cursos de especialización en España.

2.1.3. ☐ Profesor, técnico, investigador o científico invitado o contratado por una universidad española.

2.1.4. ☐ Personal directivo o profesor extranjero de instituciones culturales o docentes dependientes de otros Estados, o privadas, de reconocido prestigio.

2.1.5. ☐ Funcionario civil o militar de Administraciones estatales extranjeras.

2.1.6. ☐ Corresponsal de medio de comunicación extranjero.

2.1.7. ☐ Miembro de misión científica internacional que realiza trabajos e investigaciones en España, debidamente autorizadas.

2.1.8. ☐ Artista, para la realización de actuaciones concretas.

2.1.9. ☐ Ministro, religioso o representante de iglesia o confesión inscrita en el Registro de Entidades Religiosas.

2.1.10 ☐ Representante de sindicato homologado internacionalmente.

2.1.11 ☐ Español de origen, que ha perdido la nacionalidad española.

2.2. TIPO DE EXCEPCIÓN (2)

2.2.1 ☐ INICIAL ☐ 1ª RENOVACIÓN ☐ 2ª RENOVACIÓN

2.3. DATOS DEL ORGANISMO, EMPRESA O ENTIDAD QUE INVITA, CONTRATA O DESPLAZA

Nombre o razón social | C.I.F. o N.I.F.

Actividad de la entidad (3)

Ocupación o puesto (4)

Domicilio | Nº | Piso

Localidad | C.P. | Provincia centro de trabajo

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl. | Nº | P

Localidad | C.P. | Provincia

....., ... de ..... de 2.00.....

Firma del solicitante

RESOLUCIÓN ADOPTADA

RESOLUCIÓN LABORAL FECHA	
AUTORIDAD PROVINCIAL	D. G.O.M.
CONCEDIDA	DENEGADA
RESOLUCIÓN GUBERNATIVA FECHA	
AUTORIDAD GUBERNATIVA	C.G.E.D.
CONCEDIDA	DENEGADA
FECHA INICIO EFECTOS	
FECHA CADUCIDAD	

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. **(2)** Márquese con X el cuadro que proceda. **(3)** Por ejemplo: Sanidad, enseñanza... . **(4)** Por ejemplo: Médico, profesor,... .

PRESENTAR ORIGINAL Y TRES COPIAS. EL PLAZO DE EFICACIA ADMINISTRATIVA DE ESTA SOLICITUD, PARA PODER SER APORTADA ACOMPAÑANDO A LA SOLICITUD DE VISADO, ES DE TRES MESES, A CONTAR DESDE LA FECHA CONFIGURADA POR LOS OCHO PRIMEROS DÍGITOS DEL NÚMERO DE ENLACE DE VISADO (N.E.V.).