



**Consejo de Protección de Niños, Niñas y  
Adolescentes del  
Municipio El Hatillo**  
**Requisitos para viajes Dentro y Fuera del país  
Solos ó con Un Tercero**



Número de Autorización: \_\_\_\_\_

- \* Original y (02) Copias del Acta de Nacimiento del Niñ@ o Adolescente.
- \* (02) Copias de la Cédula de Identidad: Padre, Madre, Niñ@ o Adolescente legibles y Ampliadas.
- \* Copia del Rif. o Carta de Residencia.
- \*(02) Copias del Pasaporte y Visa del Niñ@ o Adolescente (Solo cuando el viaje es FUERA DEL PAÍS).
- (02) Copias de Boleto de NNA y del Acompañante, con fechas de salida y retorno.
- \* Dos (02) foto del Niñ@ o el Adolescente Vigente, tamaño tipo carnet e impresa en papel fotográfico.
- \*(02) Copias de la Cédula de Identidad del Tercero.
- \*(02) Copias de Pasaporte y Visa (cuando el viaje es Fuera).
- \*(02) Copias de documentos según sea el caso: ( Acta de defunción, Colocación Familiar, Sentencia Judicial de Privación de la Patria Potestad).
- \*(03) Hojas Blancas tamaño Carta.
- \*(02) Copias de la Cédula de identidad de la persona que lo va a recibir en caso de viajar solo.
- \* En caso que uno de los progenitores se encuentre fuera del país deben consignar original y (02) copias de la autorización del permiso emitida por el mismo.

FECHA: \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Autoriza \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Autoriza \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Datos del Niño, Niña y del Adolescente

1) \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Si el (la) niñ@ o adolescente viaja fuera del país, indique número de pasaporte:

1) \_\_\_\_\_, 2) \_\_\_\_\_, 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Si el (la) niñ@ o adolescente viaja fuera del país, indique número de Visa:

1) \_\_\_\_\_, 2) \_\_\_\_\_, 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Lugar del Viaje: \_\_\_\_\_

Dirección de destino: \_\_\_\_\_

Fecha de ida: \_\_\_\_\_ Fecha de regreso: \_\_\_\_\_,

Vía: Aérea: \_\_\_\_ Terrestre: \_\_\_\_ Marítima: \_\_\_\_ Línea de transporte: \_\_\_\_\_

Viaja: SOLO(S) : \_\_\_\_\_ TERCERO(S): \_\_\_\_\_



**Consejo de Protección de Niños, Niñas y  
Adolescentes del  
Municipio El Hatillo**  
**Requisitos para viajes Dentro y Fuera del país  
Solos ó con Un Tercero**



Datos del Tercero o Persona que lo recibirá: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Visa: \_\_\_\_\_

Datos del Tercero o Persona que lo recibirá: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Visa: \_\_\_\_\_

Opinión del niñ@ o adolescente : \_\_\_\_\_

Entrevista al Padre, Madre o Representante del niñ@ o adolescente: \_\_\_\_\_

**Indispensable traer recaudos que faltaron:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE ENTREGA DEL PERMISO: \_\_\_\_\_ TRES (03) DIAS HABILES  
CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA SOLICITUD.**

\_\_\_\_\_  
Representante

\_\_\_\_\_  
Consejero

\_\_\_\_\_  
Consejero

**NOTA: DE VIAJAR DENTRO DEL PAÍS CON UNO DE LOS PADRES NO  
REQUIERE AUTORIZACIÓN PARA VIAJAR.**

**Urb. La Boyera, Av. Ppal, C.C Los Geranios, Nivel 3, Municipio El Hatillo  
del Estado Miranda.**

Tlf: 0424/1417827

Correo: cpnnahatillo@gmail.com