

Tijuana, Baja California a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PARA CONSTANCIA DE IDENTIDAD**

Seleccione la casilla según sea el caso y llene los espacios solicitados con la información de la persona interesada

Menor de edad  Mayor de edad  Persona en el Extranjero

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Contacto en caso de Emergencia \_\_\_\_\_  
 Motivo de Solicitud: \_\_\_\_\_  
 ¿A quién va Dirigido? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuánto tiempo lleva residiendo en Tijuana? \_\_\_\_\_  
 En caso de que su constancia sea para presentar en un Consulado indique los años de residencia en Estados Unidos: \_\_\_\_\_

**Documentos (marque con "x" la documentación presentada)**

Acta de nacimiento	
CURP	
Constancia de Repatriación	
<b>Menor de edad:</b> Oficio Expedido por Agente Procurador del Centro de Atención Integral para la protección de la Familia. SDF BC	

y/o en su caso, comparecen dos testigos que poseen identificación oficial con fotografía, cuyos datos son los siguientes (**En caso de menor de edad datos de Madre, padre o tutor/a del/a Solicitante**)

**Primer testigo**

Nombre: \_\_\_\_\_ Se identifica con: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Segundo Testigo**

Nombre: \_\_\_\_\_ Se identifica con: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Mismos que en este acto firman la presente solicitud bajo protesta de decir verdad y advertidos de las penas en que incurren quienes declaran con falsedad ante la autoridad.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
 Firma del interesado/a y/o madre padre o tutor/a

**Firma primer testigo**

**Firma Segundo Testigo**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_