MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE MIGRACIONES

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN MIGRATORIA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INMIGRACIÓN Y MOVILIDAD INTERNACIONAL

Código DIR3: E04940103

# MOVILIDAD INTERNACIONAL (LEY 14/2013)

## FAMILIAR

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA

- ☐ FAMILIAR DE INVERSOR/REPRESENTANTE
- ☐ FAMILIAR DE EMPRENDEDOR
- ☐ FAMILIAR DE PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO
- ☐ FAMILIAR DE PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO TARJETA AZUL UE
- ☐ FAMILIAR DE INVESTIGADOR UE
- ☐ FAMILIAR DE INVESTIGADOR NACIONAL
- ☐ FAMILIAR DE TRASLADADO INTRAEMPRESARIAL ICT UE
- ☐ FAMILIAR DE TRASLADADO INTRAEMPRESARIAL NACIONAL
- ☐ FAMILIAR DE TRABAJADOR AUDIOVISUAL (ESTANCIA)
- ☐ FAMILIAR DE TRABAJADOR DEL SECTOR AUDIOVISUAL (RESIDENCIA)
- ☐ FAMILIAR DE TRABAJADOR COPA AMÉRICA
- ☐ FAMILIAR DE TELETRABAJADOR DE CARÁCTER INTERNACIONAL

## TIPO DE AUTORIZACIÓN

☐ INICIAL[9]
- ☐ TITULAR DE VISADO DE FAMILIAR DE INVERSOR/ TELETRABAJADOR
- ☐ RESIDENCIA FUERA DE ESPAÑA A FECHA DE LA SOLICITUD
- ☐ TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA EN ESPAÑA
- ☐ TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA EN ESPAÑA
- ☐ MENOR NACIDO EN ESPAÑA

☐ RENOVADA
TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA COMO FAMILIAR EN MOVILIDAD INTERNACIONAL

☐ PRORROGADA PARA BÚSQUEDA DE EMPLEO
TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA COMO FAMILIAR DE INVESTIGADOR

## DATOS DEL SOLICITANTE

PASAPORTE ..... N.I.E ..... - ..... - .....

Apellidos[1] ..... Nombre[1] .....

Lugar de nacimiento ..... Sexo[2] H ☐ M ☐ X ☐ Estado civil [3] S ☐ C ☐ V ☐ D ☐ Sp ☐ Uh ☐

Fecha de nacimiento[4] ... / ... / ..... País ..... Nacionalidad .....

Nombre del padre ..... Nombre de la madre .....

Domicilio en España ..... Nº ..... Piso .....

Localidad ..... C.P. ..... Provincia .....

País de residencia fuera de España [5] .....

Teléfono de contacto ..... E-mail .....

Representante legal, en su caso ..... DNI/NIE/PAS .....

[6]Cónyuge ☐ Pareja ☐ Hijo <18 años ☐ Hijo >18 años dependiente ☐ Ascendiente a cargo ☐

## DATOS DEL FAMILIAR QUE DA DERECHO

Número de registro de la solicitud titular del familiar que da derecho .....

PASAPORTE ..... N.I.E ..... - ..... - .....

Apellidos [1] ..... Nombre [1] .....

## DATOS DE LA PERSONA EXPRESAMENTE AUTORIZADA A PRESENTAR ESTA SOLICITUD[7]

Apellidos ..... Nombre .....

Teléfono de contacto ..... E-mail ..... DNI/NIE .....

**Número de Referencia Completo** (NRC) generado por la entidad bancaria en el pago de la tasa correspondiente .....

....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL SOLICITANTE [7]

Fdo.

☐ Me opongo a que la Administración recabe en virtud del art. 28.2 de la Ley 39/2015 del procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los informes preceptivos necesarios para la tramitación de la presente solicitud comprometiéndome a su presentación junto al resto de documentación que acompaña a la presente solicitud.

**DE ACUERDO CON LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD DEBE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DEL MINISTERIO**
**https://expinterweb.inclusion.gob.es/iley11/inicio/showTramites.action?procedimientoSel=200&proc=1**