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)

TITULAR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA

☐ **INVERSOR:** ☐ Deuda pública ☐ Acciones/participaciones sociales ☐ Depósitos bancarios ☐ Fondos de inversión ☐ Bienes inmuebles

☐ Titular de proyecto empresarial de interés general ☐ Representante legal del titular de proyecto empresarial de interés general

☐ **EMPRENDEDOR**

☐ **PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO** ☐ **PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO TARJETA AZUL UE**

☐ **INVESTIGADOR UE** / ☐ **INVESTIGADOR NACIONAL:** ☐ Ley de la Ciencia ☐ I+D+i ☐ Convenio ☐ Profesores

☐ **TRASLADO INTRAEMPRESARIAL ICT-UE** ☐ **TRASLADO INTRAEMPRESARIAL NACIONAL**

☐ **TELETRABAJADOR DE CARÁCTER INTERNACIONAL**

TIPO DE AUTORIZACIÓN

☐ INICIAL (13)
- ☐ TITULAR DE VISADO 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

☐ RENOVADA
TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA EN MOVILIDAD INTERNACIONAL

☐ PRORROGADA PARA BÚSQUEDA DE EMPLEO
TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE INVESTIGADOR

DATOS DEL EXTRANJERO/A

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

Apellidos(1) ..... Nombre(1) .....

Lugar de nacimiento ..... Sexo(2) H ☐ M ☐ X ☐ E.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 .....

DATOS DE LA EMPRESA/ENTIDAD EN ESPAÑA(6)

Nombre/Razón Social ..... NIF de la empresa .....

Actividad(7) ..... Ocupación(8) .....

Domicilio CI/PI ..... Nº ..... Piso .....

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

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

Representante legal de la empresa ..... DNI/NIE/PAS ..... Cargo(9) .....

Nombre/Razón Social de la empresa que desplaza, en su caso(10) .....

DATOS DE LA PERSONA EXPRESAMENTE AUTORIZADA A PRESENTAR ESTA SOLICITUD (11)

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 (12)

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