

**Ficha de Registro Sistema Sac**  
Escriba por favor con letras capitales (Mayusculas)



N° Documento	R	U	N	<input style="width:100%;" type="text"/>
Identidad <input style="width:100%;" type="text"/>				
Nombres <input style="width:100%;" type="text"/>				
Primer Apellido <input style="width:100%;" type="text"/>				
Segundo Apellido <input style="width:100%;" type="text"/>				
Fecha de Nacimiento <input style="width:100%;" type="text"/>				
Estado Civil <input style="width:100%;" type="text"/>				
Nacionalidad Chilena <input type="checkbox"/>				
Dirección <input style="width:100%;" type="text"/>				
Código Postal <input style="width:100%;" type="text"/>				
Ciudad <input style="width:100%;" type="text"/>				
Correo electrónico <input style="width:100%;" type="text"/>				
Teléfono(s) <input style="width:100%;" type="text"/>				
Trámite(s) <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de Identidad <input type="checkbox"/>				
¿Deseo que el Consulado remita mis documentos por vía postal, bajo mi responsabilidad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
¿Deseo que el Consulado o Embajada me remita diferentes tipos de información? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Firma				