

**ESCRIBA DENTRO DE LOS CAMPOS CON LETRA DE IMPRENTA, TINTA NEGRA Y LLENELO COMPLETAMENTE, NO CUADROS EN BLANCO, DONDE NO APLICA LLENAR CON "N.A."**

1. TIPO DE ACTIVIDAD PARA CREDENCIAL <span style="float:right;"><input type="checkbox"/> API</span> <input type="checkbox"/> Autoridad <input type="checkbox"/> Cesionario <input type="checkbox"/> Prestador de Servicios <input type="checkbox"/> Servicios Auxiliares <input type="checkbox"/> Transportista <input type="checkbox"/> Agente Naviero <input type="checkbox"/> Agente Aduanal <input type="checkbox"/> Empresa Turística		2. FECHA DE ESTA SOLICITUD		
3. NOMBRE (Nombres y Apellidos Completos, tal como aparece en documento de ident.)		4. NUMERO DE REGISTRO  <small>USO SOLO API</small>		
5. CURP Y NUMERO DE FOLIO DE CREDENCIAL DE ELECTOR		6. FECHA DE NACIMIENTO		
7. DIRECCION DE DOMICILIO (Calle, Numero, Colonia, Ciudad, Estado y Código Postal)		8. NOMBRE Y DOMICILIO DE ACTUAL EMPLEADOR CARGO QUE DESEMPEÑA.		
9. NUMERO TELEFONICO DE DOMICILIO		10. NUMERO TELEFONICO DE TRABAJO		
11. LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Municipio, Estado y País)		12. ALTURA	13. PESO	
		14. COLOR DE CABELLO	15. COLOR DE OJOS	
16. NOMBRE Y TELEFONO DE PERSONA RESPONSABLE DE SU EMPRESA/ENTIDAD.				
17. RFC		18. NUMERO DE LICENCIA		
19. ENLISTE TODOS SUS DOMICILIOS DURANTE LOS ULTIMOS DOS AÑOS(Enliste de presente a pasado)				
FECHAS		NUMERO Y CALLE	CIUDAD	ESTADO
DE	A			
	ACTUAL			
20. HA PRESTADO SERVICIO EN LAS FUERZAS ARMADAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Omita puntos 21 al 25)		21. AREA DE SERVICIO		
22. FECHAS DE SERVICIO		23. NUMERO DE SERIE	24. CAUSA DE BAJA	
<b>Elaboró:</b> Oficial de Protección de la Instalación Portuaria: Cap. Alt. Fernando Escudero Monteros				
<b>PPIP</b>	F017	<b>Revisión:</b> 2	<b>Fecha:</b> 21/11/2009	<b>Página:</b> 1 de 2

25. SI LA CAUSA DE BAJA FUE FUERA DE LO NORMAL, EXPLIQUE CON DETALLES

26. ANTERIORMENTE HA SOLICITADO UD. CREDENCIAL DE IDENTIFICACION Y ACCESO A LA ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL DE PROGRESO?  SI (De detalles)  NO

27. EMPLEOS ANTERIORES, (Enliste en orden cronológico, mas recientes primero de los últimos cinco años)

FECHAS		NOMBRE DE EMPLEADOR Y DOMICILIO	PUESTO
DE	A		

28. ALGUNA VEZ HA SIDO SENTENCIADO POR CUALQUIER CRIMEN EN ESTE PAIS O CUALQUIER OTRO (Otros que no sean de transito)  SI (De detalles en punto 29)  NO

29. EXPLICACION DE DETALLES (Federal, Estatal, Militar u otro Pais)

FECHA	LUGAR	CARGO	CORTE	DISPOSICION FINAL

30. CONSUME O HA CONSUMIDO ALGUNA VEZ NARCOTICOS/DROGAS?  SI (Explique)  NO

31. FOTOGRAFIA

35. CERTIFICACION

Yo certifico bajo protesta de decir verdad que todas las declaraciones asentadas en esta solicitud son verdaderas, completas, y correctas a mi mejor saber y entender, y son hechas de buena fe.

FIRMA

FECHA

<b>Elaboró:</b>	Oficial de Protección de la Instalación Portuaria: Cap. Alt. Fernando Escudero Monteros						
<b>PPIP</b>	F017	<b>Revisión:</b>	2	<b>Fecha:</b>	21/11/2009	<b>Página:</b>	2 de 2