**GUÍA PARA SOLICITAR LA RADICACIÓN DE SACERDOTES, RELIGIOSOS/AS Y SEMINARISTAS EXTRANJEROS**

En papel con membrete del Obispado o Congregación.

Ciudad y Fecha:

A LA DIRECCIÓN DE CULTO CATÓLICO

Esmeralda 1212 1° Of. 107

(1007) Caba.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle

tenga a bien dar curso a la DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIONES, DELEGACION …………… el presente pedido de radicación (temporaria, prórroga informar cuanto tiempo-, definitiva o cambio de categoría- aclarar a que categoría-, según corresponda) en el país del (sacerdote, religioso o consagrado)……………….........................................Pasaporte N°……………….........de nacionalidad..............................................- D.N.I. n° (de Argentina en caso de poseer), quien desempeña su apostolado en esta Congregación, la cual se hará cargo de su manutención y alojamiento.

Funciones a desarrollar, (ejemplo: misionar, evangelizar, etc.).

Tiempo de estadía en Argentina:

Saludo a Ud. atentamente.

Firma del Superior/a de la Congregación.\*

Firma del obispo o Vicario General (V°B°). Sello del Obispado.

∙ Si la Congregación es de Derecho Diocesano debe tener la firma del Obispo de la Diócesis a la cual corresponde.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que la radicación sea tramitada en alguna Delegación de Migraciones del Interior del país por favor indicarla **CON LETRA EN NEGRITA Y CON MAYÚSCULAS**

**DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS:**

**NOMBRES (CIVILES):**

**NACIONALIDAD:**

**N.º PASAPORTE O DE DNI MERCOSUR (si ingresó con DNI):**

**D.N.I. N.º (Documento Nacional de Identidad Argentino SI POSEE) FECHA DE NACIMIENTO:**

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

**TIPO DE RESIDENCIA: (Temporal\*, Prórroga, Definitiva\*\*, Cambio de Categoría) NOMBRE /APELLIDO DEL PADRE:**

**NOMBRE /APELLIDO DE LA MADRE:**

**POR QUE MEDIO INGRESO AL PAÍS:**

**DOMICILIO ACTUAL EN EL PAÍS:**

**TELÉFONO:**

**MAIL DEL SOLICITANTE:**

**TAREAS A DESARROLLAR: (Misionar, Cuidado de enfermos, etc.) DELEGACIÓN DE MIGRACIONES DONDE REALIZARA EL TRÁMITE:**

**Firmado por el Superior/a de la Congregación. Si es de Derecho Diocesano debe tener la firma del Arzobispo/ Obispo de la Diócesis a la cual corresponde**

**\* Temporaria por 1 año.**

**\*\* Definitiva después de 3 años consecutivos de residencia en la República Argentina.**