

## AUTORIZACIÓN – VIAJE PARA MENORES

**ATENCIÓN:** Para la firma del documento, el AUTORIZANTE será convocado por el funcionario consular y deberá comparecer a la Sección Consular de la Embajada Dominicana en el Reino Unido

### REQUISITOS

Necesariamente en el orden siguiente

- **Formulario de solicitud completo**
- Fotocopias escaneadas a color de los documentos de identidad del **AUTORIZANTE:**
  - Dominicanos:
    - Cédula de Identidad y Electoral
    - Pasaporte (página de datos personales)
  - Extranjeros:
    - Pasaporte (página de datos personales) escaneadas de los documentos de identidad del **AUTORIZADO:**
  - Dominicanos:
    - Cédula de Identidad y Electoral
    - Pasaporte (página de datos personales)
  - Extranjeros:
    - Pasaporte (página de datos personales)
- Fotocopia escaneadas a color de la página de los documentos de identidad del **MENOR:**
  - Acta de Nacimiento escaneada.
  - Pasaporte (página de datos personales) escaneadas a color.
- **Copia de reservación de vuelo**
  - Donde se visualicen los datos del menor, numero e itinerario de vuelo
- Comprobante de pago

\*Según el caso, nos reservamos el derecho de solicitar documentos adicionales.

### OBSERVACIÓN

Si el menor viaja solo, el AUTORIZADO es la **LÍNEA AÉREA**.

La vigencia de este documento es de treinta (30) días calendario a partir de la fecha de emisión.

Posterior a la firma, este documento debe ser APOSTILLADO por el Ministerio de Relaciones Exteriores en República Dominicana. Puede solicitar este servicio en nuestras oficinas al momento de la firma por un costo adicional.

Este documento no es una CERTIFICACIÓN DE SALIDA DE MENORES, sino uno de los requisitos necesarios para completar el expediente y solicitar dicho servicio.

Luego, debe solicitar el servicio CERTIFICACIÓN DE SALIDA DE MENORES ante la Dirección General de Migración en República Dominicana. Puede realizar su solicitud a través de este enlace:

<https://migracion.gob.do/servicio/prueba-salida-menores/>



## MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

- ✓ Sistema de solicitud de servicios Pagina Web

No aceptadas:

- ✗ Presencial
- ✗ Correo postal
- ✗ Correo electrónico

## COSTO

TIPO DE SERVICIO	Plazo de entrega	Costo
STANDARD	48 horas	£ 50
Servicio Express (Next-day service)	24 horas	£ 75
Servicio Express (Same Day service)	4 Horas	£ 100

## MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria
- Pago en línea

## DATOS BANCARIOS

Beneficiario	EMBASSY OF THE DOMINICAN REPUBLIC CONSULAR SECTION
Sort Code	20-36-88
Account No.	93477908
IBAN	GB70 BUKB 2036 8893 4779 08
SWIFTBIC	BUKBGB22

## IMPORTANTE

El solicitante es responsable de suministrar todos los documentos enlistados anteriormente. Los expedientes incompletos o incorrectos no pueden ser trabajados.

Las fotos de documentos tomadas con su celular y luego impresas no son admisibles. Le agradecemos realizar fotocopias o escanear sus documentos de manera adecuada.

## ¿DUDAS?

En caso de requerir asistencia, nuestra sección consular está disponible a través de la siguiente vía de contacto:

[consulate@dominicanembassy.org.uk](mailto:consulate@dominicanembassy.org.uk)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO  
0202 Autorización Viajar con Niños

**a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 1** (si es más de uno llenar el siguiente)

**1. Datos Identificación**

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

**2. Documento de Identidad según país del documento\***

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte _____	Pasaporte _____
Cuenta de Identidad _____	Documento de Identidad _____
Otro (especifique) _____	Otro (especifique) _____

**3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad**

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.5 País de Nacionalidad*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

**4. Datos Educativos y Laborales**

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input style="width: 100%;" type="text"/>

**5. Ubicación Actual**

5.1 País*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.3 Localidad/Municipio/Condado*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.5 Teléfono celular/móvil*
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.7 Teléfono de trabajo/oficina
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.8 E-mail/correo electrónico
<input style="width: 100%;" type="text"/>

**a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 2**

**1. Datos Identificación**

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

**2. Documento de Identidad según país del documento\***

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte _____	Pasaporte _____
Cuenta de Identidad _____	Documento de Identidad _____
Otro (especifique) _____	Otro (especifique) _____

**3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad**

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.5 País de Nacionalidad*	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

**4. Datos Educativos y Laborales**

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input style="width: 100%;" type="text"/>

**5. Ubicación Actual**

5.1 País*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.3 Localidad/Municipio/Condado*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*
<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.5 Teléfono celular/móvil*
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.7 Teléfono de trabajo/oficina
<input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/>
5.8 E-mail/correo electrónico
<input style="width: 100%;" type="text"/>

\* Campos obligatorios

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO  
0202 Autorización Viajar con Niños

b) MENOR 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	

2. Documento de Identidad según país del documento\*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte: <input type="text"/>	Pasaporte: <input type="text"/>
Cédula de Identidad: <input type="text"/>	Documento de Identidad: <input type="text"/>
Acta de Nacimiento: <input type="text"/>	Acta de Nacimiento: <input type="text"/>
Otro (especifique): <input type="text"/>	Otro (especifique): <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/>
3.3 Provincial/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
3.4 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
3.5 País de Nacionalidad*
<input type="text"/>

4. Observación

<input type="text"/>
----------------------

\* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR  Padre/Madre  Padre/Madre Adoptivo  Tutor Legal  Otro: \_\_\_\_\_

b) MENOR 2 (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	

2. Documento de Identidad según país del documento\*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte: <input type="text"/>	Pasaporte: <input type="text"/>
Cédula de Identidad: <input type="text"/>	Documento de Identidad: <input type="text"/>
Acta de Nacimiento: <input type="text"/>	Acta de Nacimiento: <input type="text"/>
Otro (especifique): <input type="text"/>	Otro (especifique): <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/>
3.3 Provincial/Estado/Departamento/Región/Ciudad*
<input type="text"/>
3.4 Localidad/Municipio/Condado*
<input type="text"/>
3.5 País de Nacionalidad*
<input type="text"/>

4. Observación

<input type="text"/>
----------------------

\* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR  Padre/Madre  Padre/Madre Adoptivo  Tutor Legal  Otro: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO  
0202 Autorización Viajar con Niños**

**c) AUTORIZADO 1** (si es más de uno llenar el siguiente, si es línea área llenar sólo el 1.3)

**1. Datos Identificación**

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

**2. Documento de Identidad según país del documento\***

2.1 De la República Dominicana		2.2 Otro País: _____	
Pasaporte	<input type="text"/>	Pasaporte	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>	Documento de Identidad	<input type="text"/>
Otro (especifique)	<input type="text"/>	Otro (especifique)	<input type="text"/>

**3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad**

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3 País de Nacionalidad*	
<input type="text"/>	
3.4 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input type="text"/>	

**4. Datos Educativos y Laborales**

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input type="text"/>

**5. Ubicación Actual**

5.1 País*	
<input type="text"/>	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, nombre, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
<input type="text"/>	
5.5 Teléfono celular/móvil*	5.6 Teléfono fijo/residencial*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.7 E-mail/correo electrónico	
<input type="text"/>	

\* Campos obligatorios

**Parentesco del AUTORIZADO con el MENOR**

<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Tío/Tía	<input type="checkbox"/> Hermano/Hermana	<input type="checkbox"/> Primo/Prima	<input type="checkbox"/> Posee la Guarda y Custodia
<input type="checkbox"/> Padre/Madre Adoptivo	<input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/> Tutor Legal	<input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina	<input type="checkbox"/> Amigo de la Familia

**d) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION 1** (si es más de uno llenar el siguiente)

Tipo de Gestión	Lugar de Origen		Lugar de Destino	
	País	Provincia	País	Provincia
Viajar Desde Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viajar Desde Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viajar Ida y Vuelta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viajar Ida y Vuelta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recoger en el Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	(Marcar con X según aplique)
Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Llevar y Recoger al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	
Recoger y Llevar al Aeropuerto	<input type="checkbox"/>	

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO  
0202 Autorización Viajar con Niños**

**c) AUTORIZADO 2** (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario, si es línea área llenar sólo el 1.3)

**1. Datos Identificación**

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

**4. Datos Educativos y Laborales**

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)

**2. Documento de Identidad según país del documento\***

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
País: _____	País: _____
Cédula de Identidad: _____	Documento de Identidad: _____
Otro (especifique): _____	Otro (especifique): _____

**5. Ubicación Actual**

5.1 País*	
5.2 Provincial/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
5.5 Teléfono celular/móvil*	5.6 Teléfono fijo/residencial*
5.7 E-mail/correo electrónico	

**3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad**

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
____/____/____	_____
3.3 País de Nacionalidad*	
_____	
3.4 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
_____	

\* Campos obligatorios

**Parentesco del AUTORIZADO con el MENOR**

<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Tío/Tía	<input type="checkbox"/> Hermano/Hermana	<input type="checkbox"/> Primo/Prima	<input type="checkbox"/> Posee la Guarda y Custodia
<input type="checkbox"/> Padre/Madre Adoptivo	<input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/> Tutor Legal	<input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina	<input type="checkbox"/> Amigo de la Familia

**d) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION 2** (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario)

Tipo de Gestión	Lugar de Origen		Lugar de Destino	
	País	Provincia	País	Provincia
Viajar Desde Hasta				
Viajar Desde Hasta				
Viajar Ida y Vuelta				
Viajar Ida y Vuelta				

Recoger en el Aeropuerto		(Marcar con X según aplique)
Llevar al Aeropuerto		
Llevar y Recoger al Aeropuerto		
Recoger y Llevar al Aeropuerto		