

FORMULARIO DE VIAJE DE LA IPA



PARA la Sección Nacional de la IPA a la que pertenece el solicitante:

Nombre:
 E-mail:

1. Datos del solicitante
 Apellido: Nombre:

2. Dirección (indíquese la dirección particular completa):

 E-Mail:

3. Número de afiliación a la IPA:

4. Cuerpo de policía: Departamento: Cargo:

5. Números de teléfono: Personal: Laboral:

6. Acompañantes (indíquese el nombre completo de los acompañantes y, en caso de que sean menores, la edad):

	Nombre:	Relación:	Edad del menor:
A.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Destino. Cubra un formulario distinto para cada Sección que pretenda visitar. Cuando visite más de un lugar en una misma Sección, enumere todas las zonas.

A. País:	B. Municipio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Fecha de llegada: Hora: Lugar de llegada:

9. Fecha de salida: Hora: Lugar de salida:

10. Qué tipo de alojamiento necesita?

11. Qué tipo de asistencia necesitará durante su visita? Tenga en cuenta que para realizar una visita a una unidad de policía es necesario presentar una solicitud específica e información sobre sus antecedentes policiales.

Firma:	Sección:	Fecha:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARA USO OFICIAL

Sección: Nombre:

Por la presente, certifico que el solicitante es un miembro de la IPA. Se envía la siguiente solicitud (según lo indicado anteriormente) de asistencia durante la visita a su Sección para que sea tomada en consideración. Puede ponerse en contacto con el solicitante directamente. Les agradecemos de antemano su ayuda.

Firma:	Cargo:	Fecha:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>