

	Día	Mes	Año
Fecha			

Señor (a) Notario(a):

Nosotros,

1. Información de los progenitores que autorizan			
MADRE	Nombres completos:		Apellidos completos:
	N° de identificación: <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>		Código dactilar: <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>
	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>	Fecha de nacimiento:	Estado Civil:
PADRE	Sexo:	Discapacidad:	Porcentaje: <small>(En caso de discapacidad)</small>
	Teléfono fijo / celular:	Correo electrónico:	
	Dirección domiciliaria:		
<small>Calle principal y secundaria</small>		<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>	
País:	Provincia/estado:	Cantón/ciudad:	
(1)	Comparezco por mis propios derechos¹:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

En caso de ser representado por un apoderado completar la siguiente información:

APODERADO PROGENITOR (1)	Nombres completos:		Apellidos completos:
	N° de identificación: <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>		Código dactilar: <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>
	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>	Fecha de nacimiento:	Estado Civil:
Teléfono fijo / celular:	Correo electrónico:		
Dirección domiciliaria:			
<small>Calle principal y secundaria</small>		<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>	
País:	Provincia/estado:	Cantón/ciudad:	

y;

MADRE	Nombres completos:		Apellidos completos:
	N° de identificación: <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>		Código dactilar: <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>
	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>	Fecha de nacimiento:	Estado Civil:
PADRE	Sexo:	Discapacidad:	Porcentaje: <small>(En caso de discapacidad)</small>
	Teléfono fijo / celular:	Correo electrónico:	
	Dirección domiciliaria:		
<small>Calle principal y secundaria</small>		<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>	
País:	Provincia/estado:	Cantón/ciudad:	
(2)	Comparezco por mis propios derechos:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

En caso de ser representado por un apoderado completar la siguiente información:

APODERADO PROGENITOR (2)	Nombres completos:		Apellidos completos:
	N° de identificación: <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>		Código dactilar: <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>
	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>	Fecha de nacimiento:	Estado Civil:
Teléfono fijo / celular:	Correo electrónico:		
Dirección domiciliaria:			
<small>Calle principal y secundaria</small>		<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>	
País:	Provincia/estado:	Cantón/ciudad:	

¹ Comparecer por sus propios derechos significa presentarse ante el notario por sí mismo sin necesidad de un apoderado.

2. Petición

Comparecemos ante su autoridad, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 109 y 110 del Código de la Niñez y la Adolescencia, y por la presente **solicitamos que, mediante ACTA NOTARIAL, Usted Señor (a) Notario(a) deje constancia de la manifestación de nuestra voluntad de autorizar que nuestro/s hijo/s actualmente menor/es de edad (NNA), pueda/n salir fuera del país para lo cual consignamos los siguientes datos:**

3. Información del/de los niño/s, niña/s y adolescente/s (NNA)

Nombres	Apellidos	N° de identificación <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>	Código dactilar <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>	Fecha de nacimiento	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>	% Discapacidad <small>(En caso de discapacidad)</small>

Viaja/n con un tercero:

Viaja/n solo/s:

4. Información de la persona con quien viaja (En caso de viajar con un tercero)

PERSONA CON QUIEN VIAJA	Nombres completos:											Apellidos completos:																											
	N° de identificación: <small>(Para ecuatorianos, obligatorio la Cédula)</small>												Código dactilar: <small>(10 dígitos sobre la huella dactilar en la cédula)</small>																										
	Nacionalidad: <small>(De origen)</small>											Fecha de nacimiento:							Estado Civil:																				
	Relación/Parentesco:											Discapacidad:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Porcentaje: <small>(En caso de discapacidad)</small>																								
	Teléfono fijo / celular:											Correo electrónico:																											
	Dirección domiciliaria:																																						
	País:												Provincia/estado:											Cantón/ciudad:															
											<small>Calle principal y secundaria</small>										<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>										<small>Lugar de referencia</small>								

5. Información del viaje

País destino:											Provincia/estado:											Cantón/ciudad:																		
Dirección exacta de estadía del menor en el exterior:																																								
										<small>Calle principal y secundaria</small>										<small>Nomenclatura / Cod. postal</small>										<small>Lugar de referencia / Hotel</small>										
Motivo de viaje:											¿Quién asume los costos de viaje?											Teléfono estadía: <small>(Cód. país + Fijo / celular)</small>																		
Medio transporte:	<input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Marítima										Aerolínea / Transporte:																													
Fecha de salida: <small>(A partir)</small>											Fecha de retorno²⁻³:																													

6. Datos de contacto

Nombres completos de persona de contacto en el extranjero:											Número de teléfono: <small>(Cód. país + Fijo / celular)</small>										
Nombres completos de una persona de contacto en Ecuador:											Teléfono fijo / celular:										

² Todos los formularios deben contar con fecha de retorno del NNA, en caso de salida del país por estudios prolongados se podrá estimar una fecha aproximada de retorno y únicamente para los casos de reagrupación familiar o residencia no será necesario establecer la fecha de retorno.

³ Si se trata de salida por un tiempo superior a los seis (6) meses, es responsabilidad única y exclusiva de las y los notarios a su costa, poner inmediatamente en conocimiento del Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana.

7. Declaración

Por medio del presente dejamos constancia que la información proporcionada corresponde a la verdad, y nos responsabilizamos del uso que se dará a la autorización de salida del NNA, siendo consciente que un uso distinto al declarado dará lugar a la determinación de responsabilidades administrativas, civiles y penales, según corresponda.

Sobre la base de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, autorizamos libre y voluntariamente de manera informada e inequívoca, el registro fotográfico de la comparecencia, la toma de huellas dactilares, el uso y tratamiento de los datos e información provista para los fines establecidos en el Código de la Niñez y la Adolescencia.

Finalmente, declaramos que los datos de correo electrónico, dirección domicilio y teléfono (fijo o móvil), aquí consignados se señalan en cumplimiento a lo dispuesto en la Disposición General Segunda de la Ley Reformatoria a la Ley Notarial publicada en Sexto Suplemento del Registro Oficial número novecientos trece del 30 de diciembre de 2016.

Para tal fin, firmamos conjuntamente con nuestro abogado patrocinador:

8. Firmas comparecientes *(Manuscritas)*

PROGENITOR / APODERADO (1)		PROGENITOR / APODERADO (2)	
<i>Nombre:</i>		<i>Nombre:</i>	
<i>N° de identificación:</i>		<i>N° de identificación:</i>	

Firma abogado	
ABOGADO/A	
<i>Nombre:</i>	
<i>Número de identificación:</i>	
<i>Matrícula:</i>	