



FORMULARIO DE CERTIFICADO DE DERECHOS Y OBLIGACIONES DE SOLICITANTES Y REFUGIADOS

Ciudad de _____, de _____ de _____

El presente formulario configura una petición formal del certificado de derechos y obligaciones correspondiente a las personas solicitantes o refugiadas

Señor/a Director/a de Protección Internacional

Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana del Ecuador

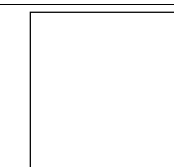
Yo, _____, con nacionalidad _____, con documento de identidad Número _____ y correo electrónico _____, solicito que la Dirección de Protección Internacional me extienda el certificado de derechos y obligaciones correspondiente a mi situación.

Las notificaciones que me correspondan las recibiré a través del correo electrónico que se proporciona por esta declaración, donde se considerarán válidas todas las notificaciones relativas al procedimiento de determinación de la condición de refugiado (según el artículo 164 de Código Orgánico Administrativo).

La información brindada en esta declaración será considerada como declaración brindada ante funcionario público y no podrá ser rectificadas una vez que haya sido enviada.

CORROBORAR TODA LA INFORMACIÓN DE FORMA PREVIA A ENVIAR EL FORMULARIO

Firma _____
nombre del administrado*



Huella Digital**

* En el marco de la emergencia sanitaria, a fin de facilitar el acceso a su derecho de petición a la administración, se dispone que el nombre del administrado será equivalente a su firma. Este formulario solo tendrá validez durante la vigencia de la emergencia sanitaria.

** La huella digital solo se consignará en los casos que la persona no sepa escribir y/o firmar

SE SOLICITA REMITIR COMO ADJUNTO CUALQUIER DOCUMENTO QUE ACREDITE LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE.