

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY - M.I. - D.N.M. TARJETA INTERNACIONAL DE ENTRADA Y SALIDA EMBARCATION/DESEMBARCATION CARD CARTA DE ENTRADA/SAÍDA																												
Nº vuelo Flight Vo.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ENTRADA/Entry/Entrada</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SALIDA/Departure/Saída</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	ENTRADA/Entry/Entrada		SALIDA/Departure/Saída																								
ENTRADA/Entry/Entrada																												
SALIDA/Departure/Saída																												
APELLIDOS (Surname/Sobrenome)																												
NOMBRES (Name/Nome)																												
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO (Type and number of document)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.I.</td> <td style="text-align: center;">DNI</td> <td style="text-align: center;">PSP</td> <td style="text-align: center;">Otro/Other</td> <td style="text-align: center;">Otro</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		C.I.	DNI	PSP	Otro/Other	Otro																	
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																									
C.I.	DNI	PSP	Otro/Other	Otro																								
PAIS QUE EMITIÓ EL DOCUMENTO (Country that issued the document)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Argentina</td> <td style="text-align: center;">Brasil</td> <td style="text-align: center;">Paraguay</td> <td style="text-align: center;">Uruguay</td> <td style="text-align: center;">(País que emitió o documento)</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	OTRO/OTHER/OUTRO	Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	(País que emitió o documento)																	
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	OTRO/OTHER/OUTRO																								
Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	(País que emitió o documento)																								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO Place and Date of Birth/Lugar y Data de nascimento																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Lugar/Place</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">SEXO/GENDER</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">M F</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Lugar/Place								SEXO/GENDER									M F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
Lugar/Place								SEXO/GENDER																				
								M F																				
NACIONALIDAD (Nationality/Nacionalidade)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">5 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">6 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Argentina</td> <td style="text-align: center;">Brasil</td> <td style="text-align: center;">Paraguay</td> <td style="text-align: center;">Uruguay</td> <td style="text-align: center;">Bolivia</td> <td style="text-align: center;">Chile</td> <td style="text-align: center;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO													
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																							
Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO																						
PAÍS DE RESIDENCIA (Country of residence/País de residência)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">5 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">6 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Argentina</td> <td style="text-align: center;">Brasil</td> <td style="text-align: center;">Paraguay</td> <td style="text-align: center;">Uruguay</td> <td style="text-align: center;">Bolivia</td> <td style="text-align: center;">Chile</td> <td style="text-align: center;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO													
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																							
Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO																						
MOTIVO DEL VIAJE (Reason of this trip/Motivo da viagem)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Turismo</td> <td style="text-align: center;">Negocios</td> <td style="text-align: center;">Conferencia</td> <td style="text-align: center;">Salud</td> <td style="text-align: center;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Tourismo</td> <td style="text-align: center;">Bussines</td> <td style="text-align: center;">Conferencia</td> <td style="text-align: center;">Health</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Turismo</td> <td style="text-align: center;">Negócios</td> <td style="text-align: center;">Conferência</td> <td style="text-align: center;">Saúde</td> <td></td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		Turismo	Negocios	Conferencia	Salud	OTRO/OTHER/OUTRO	Tourismo	Bussines	Conferencia	Health		Turismo	Negócios	Conferência	Saúde								
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																									
Turismo	Negocios	Conferencia	Salud	OTRO/OTHER/OUTRO																								
Tourismo	Bussines	Conferencia	Health																									
Turismo	Negócios	Conferência	Saúde																									
DIRECCION PREVISTA (Foressen address/Endereço fornecido) <hr/>																												
FIRMA (Passenger's signature/Assinatura do viajante) <hr/>																												
R.O.U. - M.I. - D.N.M.																												
APELLIDOS (Surname/Sobrenome)																												
NOMBRES (Name/Nome)																												
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO (Type and number of document)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Nº</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.I.</td> <td style="text-align: center;">DNI</td> <td style="text-align: center;">PSP</td> <td style="text-align: center;">Otro/Other</td> <td style="text-align: center;">Otro</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Nº	C.I.	DNI	PSP	Otro/Other	Otro																	
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Nº																								
C.I.	DNI	PSP	Otro/Other	Otro																								
PAIS QUE EMITIÓ EL DOCUMENTO (Country that issued the document)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Argentina</td> <td style="text-align: center;">Brasil</td> <td style="text-align: center;">Paraguay</td> <td style="text-align: center;">Uruguay</td> <td style="text-align: center;">(País que emitió o documento)</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	OTRO/OTHER/OUTRO	Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	(País que emitió o documento)																	
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	OTRO/OTHER/OUTRO																								
Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	(País que emitió o documento)																								
FECHA DE NACIMIENTO (Date of birth)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 25%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 25%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 25%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">F</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		D	M	A	M	F																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																									
D	M	A	M	F																								
NACIONALIDAD (Nationality/Nacionalidade)																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">5 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;">6 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 16.6%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Argentina</td> <td style="text-align: center;">Brasil</td> <td style="text-align: center;">Paraguay</td> <td style="text-align: center;">Uruguay</td> <td style="text-align: center;">Bolivia</td> <td style="text-align: center;">Chile</td> <td style="text-align: center;">OTRO/OTHER/OUTRO</td> </tr> </table>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>		Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO													
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																							
Argentina	Brasil	Paraguay	Uruguay	Bolivia	Chile	OTRO/OTHER/OUTRO																						
ENTRADA (ENTRY/ENTRADA)																												
SALIDA (DEPARTURE/SAÍDA)																												

ADVERTENCIA: Si Usted ingresa o egresa de Uruguay con dinero en efectivo, metales preciosos u otros instrumentos monetarios por un monto superior de U\$S 10,000 (diez mil dolares Americanos), o su equivalente en otras monedas, debe declararlo a la Dirección Nacional de Aduanas. Solicite el formulario correspondiente.-

WARNING: If you enter or leave Uruguay with cash, precious metals or other monetary instruments exceeding the amount of U \$ S 10,000 (ten thousand U.S. Dollars) or its equivalent in other currencies, must declare to the National customs. Request form. -

ATENÇÃO: Se você entrar ou sair do Uruguai com o dinheiro, metais preciosos ou outros instrumentos monetários em uma quantidade em excesso de U \$ S 10.000 (dez mil dólares americanos) ou seu equivalente em outras moedas, devem declarar ao Nacional Alfândega. Formulário de solicitação. -

**MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIÓN**

SEÑOR PASAJERO:

La presente tarjeta debidamente intervenida es legal constancia de su ingreso, permanencia y egreso de la República Oriental del Uruguay. Deberá ser conservada en buen estado y devuelta a la autoridad de control migratorio por los "temporarios" a su salida del país.

NOTA: Los pasajeros que ingresaron como "Temporarios" no pueden desarrollar tareas asalariadas en el país.
Plazo de permanencia autorizada 90 días.

TO THE PASSENGER:

This card properly stamped by the Immigration Officer, is a legal document for your stay, and departure of the República Oriental del Uruguay. It should be Kept while your Stay in the country as a proof of your condition of "Tourist" (temporary visitor) and give back to the Immigration Officer when leaving the country.

NOTE: All passengers ("temporary visitors") are not allowed to develop Any rewarded job in the country.
Authorized stay: 90 days.

PARA O TURISTA:

Este cartão é comprovante de sua entrada legal, permanencia e saída da República Oriental del Uruguay. Mantenha este cartão em seu poder o qual será devolto a sua saída do país.

NOTA: Os turistas (Viajantes temporarios) não podem trabalhar no país.
Permanencia autorizada: 90 días

**MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIÓN**