



**Solicitud de aplicación de la Disposición  
Adicional Vigésimoprimera del Reglamento de la  
Ley Orgánica 4/2000.  
Autorizaciones de residencia por circunstancias  
excepcionales por razón de arraigo**

Espacios para sellos  
de registro

### 1) DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA

PASAPORTE	N.I.E.	--	-
1er Apellido	2º Apellido		
Nombre	Sexo <sup>(1)</sup>	X* <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento <sup>(2)</sup>	Lugar	País	
Nacionalidad	Estado civil <sup>(3)</sup>	S <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/>
Nombre del padre	Nombre de la madre		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS		Título <sup>(4)</sup>

### 2) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD<sup>(5)</sup>

Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS		Título <sup>(4)</sup>

### 3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		

### 4) TIPO DE AUTORIZACIÓN

- Encontrarse en situación irregular
  - Haber trabajado durante su permanencia en España o presentar un compromiso de trabajo. (6)
  - Permanecer en España junto con su unidad familiar (7)
  - Encontrarse en situación de vulnerabilidad (8)
- Hijo menor nacido en España (9)
- Hijo menor no nacido en España (9)
- Familiar de solicitante de autorización de residencia por circunstancias excepcionales de la DA21<sup>a</sup>
- Prórroga por búsqueda activa de empleo o con informe de esfuerzo de integración de la autorización de residencia concedida al amparo de la DA21<sup>a</sup>.
- Prórroga extraordinaria por enfermedad grave, discapacidad o jubilación de la autorización de residencia concedida al amparo de la DA21<sup>a</sup>.

CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada Única (Dehú), para lo cual será obligatorio disponer de certificado electrónico válido o sistema cl@ve. <sup>(10)</sup>

**5) EN EL CASO DE MENORES, PADRE/MADRE O TUTOR, FAMILIAR DE OTRO EXTRANJERO QUE HAYA SOLICITADO LA APLICACIÓN DE LA DA21ª (8)**

PASAPORTE	N.I.E.	--	-			
1er Apellido	2º Apellido					
Nombre	Sexo <sup>(1)</sup>	X* <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		
Fecha de nacimiento <sup>(2)</sup> / /	Lugar		País			
Nacionalidad	Estado civil <sup>(3)</sup>	S <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	Sp <input type="checkbox"/>
Nombre del padre	Nombre de la madre					
PARENTESCO	<input type="checkbox"/> Hijo	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja Registrada	<input type="checkbox"/> Ascendiente			

**6) DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA INTENCIÓN DE REALIZAR UNA ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA.**

Declaro la intención de llevar a cabo una actividad por cuenta propia  
Descripción de la actividad:

- Declaro no encontrarme dentro de un compromiso de no retorno a España.  
 Declaro no tener cobertura sanitaria en España con cargo a otro Estado ni con cargo a un tercero obligado al pago.

....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante, en su caso)

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA  
SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

**SE RECOMIENDA LA APORTACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTACIÓN PREVIA DEL SOLICITANTE QUE ACREDITE SU ESTANCIA EN TERRITORIO NACIONAL, AUNQUE SEA DENEGATORIA, LO QUE PERMITIRÍA AGILIZAR LA TRAMITACIÓN DE SU AUTORIZACIÓN: Solicitudes previas, acuerdos de devolución, certificados de estancia en Centros Temporales de Internamiento, Cartas de Invitación, denegaciones de solicitudes de protección internacional previas, expedientes de expulsión por estancia irregular...**

(1) Marque la opción que proceda. Hombre / Mujer/ **X**- Indefinido

\*X- Indefinido: Esta casilla solo podrá marcarse por aquellas personas que lo tengan reconocido en su país de origen.

(2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)

(3) Marque la opción que proceda. Soltero / Casado / Viudo / Divorciado / Separado

(4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Administrador Único, Consejero Delegado...

(5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante.

(6) El solicitante deberá aportar copia del contrato o documentación justificativa de haber trabajado durante su permanencia en España o contar con una oferta de trabajo que deberá formalizarse durante el permiso provisional que se le reconocerá durante la tramitación de su solicitud.

(7) El solicitante deberá justificar la escolarización de los menores o mayores discapacitados con los que convive.

(8) El solicitante deberá aportar el correspondiente certificado emitido por las entidades competentes en materia de asistencia social o las entidades del Tercer Sector inscritas en el Registro Electrónico de Colaboradores de Extranjería

(9) Para los familiares cuya solicitud se tramite simultáneamente, marque el supuesto correspondiente:

– Artículo 159: hijo/a menor nacido en España de un padre/madre o tutor también solicitante de autorización de residencia en aplicación de la DA21ª.

– Artículo 160: hijo/a menor no nacido en España de un padre/madre o tutor también solicitante de autorización de residencia en aplicación de la DA21ª.

(10) Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Política Territorial y Función Pública (<https://sede.administracionespublicas.gob.es/>).

La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento **es necesario disponer de certificado electrónico** asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efecto de notificaciones".

Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.

(11) Deberá cumplimentar los datos de las solicitudes para los que insta la tramitación simultánea de solicitudes. En el caso de precisar un mayor espacio para la relación de familiares, podrá aportar esta tabla reproducida las veces que resulte necesario.

**La información específica sobre trámites a realizar y documentación que debe acompañar a este impreso de solicitud para cada uno de los procedimientos contemplados en el mismo, así como la información sobre las tasas que conlleva dicha tramitación (HOJAS INFORMATIVAS), se encuentra disponible en cualquiera de las siguientes direcciones Web:**

<https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/home>

<https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/hojas-informativas>

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, se informa que los datos que suministren los interesados en este formulario necesarios para resolver su petición pasarán a formar parte del tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Dirección General de Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en la siguiente dirección de correo electrónico: [dpd@inclusion.gob.es](mailto:dpd@inclusion.gob.es). Así mismo tendrán derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.

Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio Inclusion, Seguridad Social y Migraciones: <https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/modelos-generales>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA



**ANEXO I-1**  
**Declaración responsable del solicitante**

**SÓLO PARA EL SUPUESTO DE NO PODER APORTAR CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES DEL PAIS DE ORIGEN /RESIDENCIA PREVIA**

**DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA**

PASAPORTE .....		N.I.E. ....	
1er Apellido .....		2º Apellido .....	
Nombre .....		Sexo <sup>(1)</sup> X <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento <sup>(2)</sup> .....		Lugar .....	
Nacionalidad .....		País .....	
Nombre del padre .....		Nombre de la madre .....	
Domicilio en España .....		Nº .....	
Localidad .....		C.P. .....	
Teléfono móvil .....		E-mail .....	
Representante legal, en su caso .....		DNI/NIE/PAS .....	
Nº DE EXPEDIENTE EN TRAMITACIÓN .....		e-mail <sup>(5)</sup> .....	
Piso .....		Provincia .....	
Estado civil <sup>(3)</sup> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/>		Título <sup>(4)</sup> .....	

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA IMPOSIBILIDAD DE OBTENER EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES**

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- No tener prohibida la entrada en España ni figurar como persona rechazable.
- No encontrarme dentro de un compromiso de no retorno a España.
- Haber solicitado el certificado de antecedentes penales ante las autoridades del país de origen o de aquel donde hubiera residido durante los últimos cinco años anteriores a la entrada en territorio nacional, y hubiera transcurrido un mes sin haberlo recibido.

**7) DATOS DE LA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES TRAMITADA EN EL PAÍS DE ORIGEN O RESIDENCIA EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENTRADA EN ESPAÑA. <sup>(6)</sup>**

País de solicitud .....		Fecha .....	
Órgano al que la dirigió* .....			
Dirección de contacto .....		Referencia .....	
Teléfono .....		E-mail .....	

**8) REFERENCIA, EN SU CASO, DE LA TRADUCCIÓN JURADA APORTADA JUNTO CON LA SOLICITUD. <sup>(7)</sup>**

Nombre/Razón Social del Traductor .....		País .....	
Idioma .....		Referencia Del MAEC .....	
Teléfono .....		E-mail .....	

Declaro que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración responsable y SOLICITO que sea recabada la información necesaria, de forma directa, al país de origen o de residencia en los cinco años anteriores a la entrada en territorio español....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL DECLARANTE (o representante, en su caso)



**ANEXO I-2**  
Declaración responsable del solicitante

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES A PAÍS DE ORIGEN/RESIDENCIA/ APPLICATION FOR CRIMINAL RECORD CERTIFICATE (ENTREGAR TANTOS EJEMPLARES COMO PAÍSES DESTINATARIOS)**

<b>DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA/ Foreign Person Information</b>			
PASAPORTE/ PASPORT	Número de identificación en país de origen/ Number of Identity card		
1er Apellido/ Surname	2º Apellido/ Second last name		
Nombre/ Name	Sexo/ Gender	<input type="checkbox"/> X*	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento/ Birthdate	Lugar Place	Provincia	País /Country
Nacionalidad/ Nationality	Estado civil Civil status		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>S <input type="checkbox"/></span> <span>C <input type="checkbox"/></span> <span>V <input type="checkbox"/></span> <span>D <input type="checkbox"/></span> <span>Sp <input type="checkbox"/></span> </div>			
Nombre del padre/ Father's Name	1er Apellido/ Surname	2º Apellido Second last name	
Nombre de la madre/ Mother's name	1er Apellido/ Surname	2º Apellido/ Second last name	
País al que hay que solicitar los antecedentes penales/ Country to which criminal records must be requested			
Declaro que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración responsable y SOLICITO que sean recabados en mi nombre mis antecedentes penales o certificado equivalente, de forma directa, al país indicado / I declare that the information I provide in this declaration is true and I REQUEST that my criminal record be requested from the indicated country.			
..... a ..... de ..... de .....			
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 10px;">             FIRMA DEL DECLARANTE / signature           </div>			

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA  
SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

(1) Marque la opción que proceda. Hombre / Mujer/  Indefinido

\*X- Indefinido: Esta casilla solo podrá marcarse por aquellas personas que lo tengan reconocido en su país de origen.

(2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)

(3) Marque la opción que proceda. Soltero / Casado / Viudo / Divorciado / Separado

(4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Administrador Único, Consejero Delegado...

(5) Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Política Territorial y Función Pública (<https://sede.administracionespublicas.gob.es/>).

La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento **es necesario disponer de certificado electrónico** asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efecto de notificaciones".

Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.

(6) La presentación de esta declaración responsable deberá acompañarse, **OBLIGATORIAMENTE**, de copia de la solicitud de expedición del certificado de antecedentes penales que se haya presentado, ante el tercer país, y que no haya sido atendida en el plazo del mes siguiente a su registro ante el órgano competente para expedirlo.

La veracidad de lo declarado será comprobada, de oficio, por el órgano tramitador. La falsedad en lo declarado implicará la denegación de la autorización solicitada.

(7) En el supuesto de certificados que deban ser expedidos por terceros países en los que el idioma oficial no sea el español, **deberá adjuntarse una traducción jurada del presente anexo**, completa, emitida por un traductor autorizado por el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación a los efectos de poder tramitar la solicitud directa ante el órgano competente (del país de origen o de residencia en los cinco años anteriores a la entrada en el territorio español).

La no aportación de la misma implicará la no aceptación de la presentación de este anexo y la falta de acreditación de la ausencia de antecedentes penales, conforme a lo exigido por las Disposición Adicional vigésima o vigesimoprimera del RD 1155/2024, lo que podría implicar la denegación de la solicitud de autorización en trámite.

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, se informa que los datos que suministren los interesados en este formulario necesarios para resolver su petición pasarán a formar parte del tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Dirección General de Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en la siguiente dirección de correo electrónico: [dpd@inclusion.gob.es](mailto:dpd@inclusion.gob.es). Así mismo tendrán derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.

Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio Inclusion, Seguridad Social y Migraciones: : <https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/modelos-generales>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

ANEXO I\_EX - 32



**ANEXO II**  
**Modelo de acreditación de situación de vulnerabilidad**  
**A efectos de la disposición adicional vigesimoprimera**  
**del RD 1155/2024**

**1. DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Nº de expediente de la entidad acreditada \_\_\_\_\_

**Tipo de entidad:**

- Administración pública competente en asistencia social
- Entidad del Tercer Sector u organización sindical inscrita en el Registro de Colaboradores de Extranjería

Nº de inscripción en el Registro (si aplica): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono / Email: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIE/Pasaporte (si dispone): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**3. CIRCUNSTANCIAS DE VULNERABILIDAD**

- Aislamiento social o falta de red de apoyo
- Situación de sinhogarismo o vivienda precaria
- Víctima de discriminación o exclusión social
- Carencia de ingresos suficientes
- Situación de pobreza o riesgo de exclusión económica
- Dificultad de acceso a empleo
- Personas a cargo (Dependientes)
- Unidad familiar en situación de vulnerabilidad
- Monoparentalidad en contexto de precariedad
- Riesgos psicosociales
- Exposición a situaciones de explotación o abuso
- Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**Por la presente se constata que la persona extranjera se encuentra en situación administrativa irregular y que las circunstancias consignadas afectan negativamente a las condiciones de vida o al acceso efectivo a derechos por lo que**

**La entidad certificadora**

**ACREDITA**

que la persona indicada se encuentra en situación de vulnerabilidad conforme a la normativa aplicable, a los exclusivos efectos previstos en dicha disposición.

Firma y sello de la entidad \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_