



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE INMIGRACIÓN  
Y EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL  
DE INTEGRACIÓN  
DE LOS INMIGRANTES



IOM International Organization for Migration  
OIM Organisation Internationale pour les Migrations  
OIM Organización Internacional para las Migraciones

---

## DECLARACION DE RETORNO VOLUNTARIO DESDE ESPAÑA

---

1. Yo, ....., en mi nombre y en el de todos los miembros de mi unidad familiar, declaro que he solicitado voluntariamente acogerme al programa de Retorno Voluntario de inmigrantes para volver a.....  
sin posibilidad de quedarme en ningún país o ciudad intermedio / tránsito.
2. Me comprometo a no intentar entrar en territorio español por cualquier otra vía distinta a los cauces legales.
3. Declaro conocer, si así se me comunica, que debo contactar con la oficina local de la OIM para recibir la ayuda económica dentro del plazo de un mes a partir de la fecha de viaje.
4. Se me ha informado que en caso de tener permiso de trabajo y residencia, tengo que entregarlo en Extranjería y Documentación antes de abandonar el territorio español.
5. Acepto el compromiso de no retornar a España en el plazo de tres años a partir de la fecha de salida del país para realizar una actividad lucrativa o profesional por cuenta propia o ajena
6. Entiendo que en caso de hacer una declaración incorrecta en este formulario, mi asistencia mediante el programa de la OIM puede ser dada por terminada en cualquier momento.
7. Es de mi conocimiento que los billetes aéreos para mi retorno se encuentran situados directamente en el aeropuerto de salida de España, para el día .....

---

### Misión en España:

Fernando El Católico, 10 1º A • 28015 Madrid • España

Tel: +34.91 594 3670 • Fax: +34.91 594 3283 • E-mail: [iommadrid@iom.int](mailto:iommadrid@iom.int) •

Internet: [www.iommadrid.es](http://www.iommadrid.es); <http://www.iom.int>

**8. Entiendo completamente el contenido de esta declaración y la firmo voluntariamente.**

Entidad que presenta la solicitud a la OIM

Solicitante

Nombre persona autorizada

Nombre

Firma

Firma

Lugar y Fecha

Miembros de la unidad familiar que viajan con el candidato:

Apellidos y Nombre

Fecha de nacimiento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....