



Consejo de la
Unión Europea

Bruselas, 28 de septiembre de 2020
(OR. en)

Expediente interinstitucional:
2020/0278(COD)

11224/20
ADD 1

FRONT 265
CODEC 895

NOTA DE TRANSMISIÓN

De:	Por la secretaria general de la Comisión Europea, D. ^a Martine DEPREZ, directora
Fecha de recepción:	28 de septiembre de 2020
A:	D. Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, secretario general del Consejo de la Unión Europea

N.º doc. Ción.:	COM(2020) 612 final - ANEXO
Asunto:	ANEXO de la PROPUESTA DE REGLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO por el que se introduce un control de nacionales de terceros países en las fronteras exteriores y se modifican los Reglamentos (CE) n.º 767/2008, (UE) 2017/2226, (UE) 2018/1240 y (UE) 2019/817

Adjunto se remite a las Delegaciones el documento – COM(2020) 612 final - ANEXO.

Adj.: COM(2020) 612 final - ANEXO



Bruselas, 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

ANEXO

de la

**PROPUESTA DE REGLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL
CONSEJO**

**por el que se introduce un control de nacionales de terceros países en las fronteras
exteriores y se modifican los Reglamentos (CE) n.º 767/2008, (UE) 2017/2226,
(UE) 2018/1240 y (UE) 2019/817**

ANEXO

Formulario de entrevista normalizado

1.Nombre:	2.Sexo:
3.Fecha de nacimiento:	4.Lugar de nacimiento:
5.Nacionalidad/es (indicación inicial):	
6.Lenguas habladas:	
7.Motivo del control: A. Entrada irregular Especifíquese también, cuando proceda: sin documento de viaje o con documento de viaje alterado/falsificado; sin autorización de viaje o con autorización de viaje alterada/falsificada; otros B. Llegada a través de búsqueda y salvamento C. Solicitud de protección internacional en paso fronterizo D. Sin indicación de inspección fronteriza en la frontera exterior: <input type="checkbox"/> Sin sello en un documento de viaje/sin entrada en el Sistema de Entradas y Salidas <input type="checkbox"/> Sin documento de viaje	
8. Se realizó la identificación utilizando bases de datos informáticas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, resultado de la identificación:	
9. Resultados de la consulta a efectos de seguridad: <input type="checkbox"/> Resultado positivo (añadir bases de datos y motivos) <input type="checkbox"/> Resultado negativo	
10. Se ofrece asistencia inmediata: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
11. Aislamiento por motivos de salud pública: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, facilite fechas, motivos específicos, ubicación:	
12. Itinerario: a) lugares/países de residencia anteriores: b) punto de partida: c) terceros países y lugares (por ejemplo, ciudad, provincia) de tránsito y duración de la estancia: d) modalidades de tránsito (por ejemplo, medios de transporte, en grupo, individual), asistencia recibida (por ejemplo, traficantes de personas, modos de comunicación	

<p>utilizados), pagos realizados/pendientes, etc.:</p> <ul style="list-style-type: none">e) terceros países en los que se solicitó la protección:f) terceros países en los que se concedió la protección:g) destino previsto dentro de la Unión: <p>13. Asistencia ofrecida a cambio de una remuneración por parte de terceras personas u organizaciones en relación con el cruce irregular de la frontera, y cualquier información relacionada en caso de sospecha de tráfico ilícito:</p>	
<p>14. Inicio del control: [DD/MM/AA] Fin del control: [DD/MM/AA]</p> <p>15. Autoridad a la que se debe remitir a la persona:</p> <p>16. Observaciones y otra información pertinente:</p>	
	<p>Firma Persona que cumplimenta el formulario (Nombre + servicio)</p>