



REPUBLICA DE COLOMBIA
FORMULARIO SOLICITUD DE VISA VS- 001/2002 -VISA APPLICATION FORM VS- 001/2002

ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN COLOMBIA. (ACTIVITY TO BE CARRIED OUT IN COLOMBIA)

Favor completar en su totalidad con datos y marcar con (x) donde corresponda. Fill out check where appropriate (X)

APELLIDO (SURNAME- FAMILY NAME)		OTROS APELLIDOS (MOTHER'S NAME AND/ OR MAIDEN NAME)	
NOMBRES (GIVEN NAME)		DD /MM /AY	FECHA NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)
PAIS DE NACIMIENTO - (PLACE OF BIRTH - COUNTRY)		NACIONALIDAD (NATIONALITY)	
ESTADO CIVIL : SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	UNION LIBRE <input type="checkbox"/>
(MARITAL STATUS) SINGLE	MARRIED	WIDOW	COMMON LAW
		DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	
		DIVORCED	
Otro/Other, explique Explain _____			
PASAPORTE NUMERO (PASSPORT NUMBER) _____		SEXO(SEX) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES? (DO YOU HAVE OTHER NATIONALITIES AND/OR PASSPORTS?) NO <input type="checkbox"/> SI(YES) <input type="checkbox"/>			
EXPLIQUE(EXPLAIN) _____			
TARJETA DE EXTRANJERIA NUMERO (NUMBER) / _____ /O (OR) CEDULA DE EXTRANJERIA NUMERO (NUMBER) _____			
PROFESION (PROFESSION)	Y/U (AND/OR)	OFICIO (OCCUPATION)	ENTIDAD RESPONSABLE (COMPANY)
DIRECCION ULTIMO DOMICILIO (PREVIOUS ADDRESS OF RESIDENCE)		CIUDAD (CITY)	PAIS (COUNTRY)
DIRECCION PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS IN COLOMBIA)		CIUDAD (CITY)	TELEFONOS (PHONES) CASA (HOME) OFICINA(OFFICE)

PEGAR FOTO
 Stick Photo
 Fotografía
 Tamaño/ size
 3 X 3 CMS

continúe al respaldo (please complete other side)

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)			
RADICACION No. : _____	FECHA: Día _____ /Mes _____ /Año _____	Folios: _____	
No. Visa: _____	Expedición: Día _____ /Mes _____ /Año _____	Ciudad : _____	
Clase _____	Categoría _____	Código : _____	
Entidad: _____	RADICADA POR(Nombre completo)		
Ocupación: _____	APROBADA POR (Nombre completo)		
Vigencia: _____ Entradas _____	Entregada por: _____		
Autorización No. _____	FECHA: M _____ /D _____ /A _____	Recibi: _____	
Derechos USS / _____ / Exenta / _____	(Nombre completo)		
Tramitada por: Titular	o Empresa	o Representante	

INFORMACION SOLICITUD DE VISAS PREVIAS . HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA
INFORMATION ABOUT PAST APPLICATIONS (IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER)

SI (YES) NO

VISA ANTERIOR _____ NUMERO _____ FECHA _____ / _____ / _____ LUGAR DE EXPEDICION _____
PREVIOUS VISA _____ NUMBER _____ DATE DD MM A/Y CITY WHERE VISA WAS ISSUED

¿LE HA SIDO NEGADA ALGUNA SOLICITUD? SI NO ¿LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA? SI NO
HAS A PAST APPLICATION BEEN DENIED? YES NO HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE? YES NO

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA _____ FECHA _____ / _____ / _____
TYPE OF VISA DENIED OR CANCELLED DATE DD MM A/Y

POR FAVOR LEA Y MARQUE DEBIDAMENTE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:
READ AND ANSWER EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS:

¿ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO O DEPORTADO DEL PAIS ?
HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA? SI NO
(Yes) (Yes)
¿HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? EXPLIQUE
DO YOU HAVE CRIMINAL RECORDS? EXPLAIN SI NO
(Yes) (Yes)
¿HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORICE?
HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA? SI NO
(Yes) (Yes)
¿PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL?
DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER? SI NO
(Yes) (Yes)
ESPECIFIQUE _____
SPECIFY _____

RESIDE ALGUN FAMILAR SUYO EN COLOMBIA ?(INDIQUE PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR)
DO YOU HAVE ANY RELATIVE RESIDING IN COLOMBIA (LIST NAMES, RELATIONSHIP, AND VISA): _____

HE LEIDO Y COMPRENDIDO LAS PREGUNTAS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y LAS RESPUESTAS SON CIERTAS. ENTIENDO QUE CUALQUIER INEXACTITUD RESPUESTA FALSA O TERGIVERSADA EN ESTE DOCUMENTO, O LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONDUCEN AL RECHAZO DE LA SOLICITUD, LA DENEGACION O CANCELACION DE LA VISA.
I HAVE READ AND COMPREHENDED THE ABOVE QUESTIONS. I HAVE STATED THE TRUTH . I UNDERSTAND THAT ANY FALSE INFORMATION AND/OR FALSE DOCUMENTS PRESENTED IN THIS APPLICATION WILL LEAD TO INVALIDATION , THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.

FECHA DE LA SOLICITUD _____ / _____ / _____ X.
APPLICATION DATE DD MM A/Y FIRMA del extranjero solicitante de la visa/ APPLICANT SIGNATURE

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)
OBSERVACIONES (EL SUSTANCIADOR O FUNCIONARIO CONSULAR SEGÚN EL CASO DARÁ SU CONCEPTO SOBRE SI ES O NO VIABLE LA EXPEDICION DE LA VISA Y LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA EXPEDICION O NEGACION DE LA VISA)

ESTUDIADO POR _____
(Nombre completo)

V. BO. DE QUIEN APRUEBA _____
(Nombre completo)