



**FORMULARIO SOLICITUD DE VISA – VISA APPLICATION FORM**

**USO OFICIAL – OFFICIAL USE ONLY**

**Favor completar con datos y marcar con (X) donde corresponda.**

*Please fill in the blanks and check where appropriate.*

**ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN COLOMBIA** (*activity to be developed in Colombia*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. de RADICACION: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

---

No. de Visa : \_\_\_\_\_  
 Clase : \_\_\_\_\_  
 Fecha Exp : \_\_\_\_\_  
 Ocupación : \_\_\_\_\_  
 Entidad : \_\_\_\_\_  
 Vigencia : \_\_\_\_\_  
 Autorización No.: \_\_\_\_\_  
 Derechos US\$ : \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO (*last name - family name*) \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO (*maiden name*) \_\_\_\_\_

NOMBRES (*given names*) \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (*place of birth*) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (*date of birth*) [DD/MM/A Y] \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD (*nationality*) \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (*marital status*):

- SOLTERO (*single*)     CASADO (*married*)     VIUDO (*widowed*)     UNION LIBRE (*Common Law*)     DIVORCIADO (*divorced*)

PASAPORTE (*Passport*)     Tarjeta de Extranjería     Cédula de Extranjería    NUMERO (*number*): \_\_\_\_\_

SEXO (*sex*):  M     F

DIRECCION Y CIUDAD DEL ULTIMO PAIS DE DOMICILIO (*complete home address*): \_\_\_\_\_

TELEFONO (*home phone No.*): \_\_\_\_\_

PROFESION U OFICIO (*profession or job title*): \_\_\_\_\_ ENTIDAD LABORAL (*Company or Organization*): \_\_\_\_\_

TELEFONO (*telephone No.*): \_\_\_\_\_

DIRECCION PREVISTA EN COLOMBIA (*address while in Colombia*): \_\_\_\_\_

TELEFONO (*telephone No.*): \_\_\_\_\_

HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA ANTERIORENTE ? Si la respuesta es NO, continúe en la siguiente hoja.  SI     NO  
*Have you ever applied for a Colombian visa before? If NO, please skip to the following page.* (yes) (no)

LE HA SIDO NEGADA ALGUNA SOLICITUD?  SI     NO    LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA?  SI     NO  
*Has a past application been denied? (yes) (no) Have any of your visas been canceled? (yes) (no)*

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA \_\_\_\_\_ CUANDO? \_\_\_\_\_  
*(type of visa denied or canceled) (When?) DD / MM / A Y*

VISA ANTERIOR \_\_\_\_\_ NUMERO : \_\_\_\_\_  
*(Previous Visa) (Visa number):*

LUGAR DE EXPEDICION \_\_\_\_\_ FECHA : \_\_\_\_\_  
*(place of issue) (Place of issue) DD / MM / A Y*

⇨⇨ CONTINÚE AL RESPALDO (PLEASE COMPLETE OTHER SIDE) ⇨⇨

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

**ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO \_\_\_ O DEPORTADO \_\_\_ DEL PAIS?**  
*HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?*

SI (yes)  NO (no)

**HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA?**  
*HAVE YOU EVER HAD OR CURRENTLY HAVE ANY PENDING CRIMINAL CHARGES OR CONVICTIONS?*

SI (yes)  NO (no)

**HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORICE ?**  
*HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA?*

SI (yes)  NO (no)

**PADECE ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL?**  
*DO YOU SUFFER FROM ANY INFECTIOUS OR CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER?*

SI (yes)  NO (no)

**ESPECIFIQUE (PLEASE SPECIFY) \_\_\_\_\_**

**RESIDE ALGUN FAMILIAR SUYO EN COLOMBIA (INDIQUE EL NOMBRE, PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR)**  
*DO YOU HAVE ANY RELATIVE RESIDING IN COLOMBIA (PLEASE LIST NAMES, RELATIONSHIP AND VISA TYPE)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**HE LEIDO Y COMPRENDIDO LAS PREGUNTAS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y LAS RESPUESTAS SON CIERTAS.  
ENTIENDO QUE CUALQUIER RESPUESTA FALSA O TERGIVERSADA EN ESTE DOCUMENTO, O LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS  
FALSOS O INEXACTOS CONDUCE AL RECHAZO DE LA SOLICITUD,  
LA DENEGACION O CANCELACION DE LA VISA**

*I HAVE READ AND UNDERSTOOD ALL THE ABOVE QUESTIONS IN THIS APPLICATION AND THE ANSWERS ARE TRUE AND CORRECT. I  
UNDERSTAND THAT ANY FALSE OR DISTORTED STATEMENT IN THIS APPLICATION, OR THE SUBMISSION OF ANY INEXACT OR  
FRAUDULENT DOCUMENTATION WILL RESULT IN REJECTION, DENIAL AND/OR CANCELATION OF MY VISA.*

**FECHA DE LA SOLICITUD** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*(APPLICATION DATE) DD / MM / AY*

**FIRMA DEL INTERESADO** \_\_\_\_\_  
*(SIGNATURE.)*

**PASAPORTE No.** \_\_\_\_\_  
*(PASSPORT No..)*

**USO OFICIAL – OFFICIAL USE ONLY**

**OBSERVACIONES Y CONCEPTO DEL SUSTANCIADOR O CONSUL SEGUN EL CASO:**

ESTUDIADO POR

APROBADO POR