



FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

Visa application form



Foto tamaño
pasaporte
Passport
size
photograph

RESIDENCIA TEMPORAL / Temporary Residence:

☐

VISITANTE TEMPORAL / Temporary Visitor:

☐

RESIDENCIA PERMANENTE / Permanent Residence:

☐

DIPLOMÁTICO / Diplomatic:

☐☐

SOLICITUD
Visa application

☐

CERTIFICADO / VISA
Visa certificate

☐

RENOVACIÓN
Renewal of visa

☐

TRANSFERENCIA
Transfer of visa

☐

CANCELACIÓN
Cancellation of visa

DATOS DEL SOLICITANTE

Personal data of the applicant

| | | | |
|---|---|--|--|
| NÚMERO DE PASAPORTE Passport number | PAÍS DONDE SE EMITIÓ PASAPORTE Country place where passport was issued | FECHA DE EMISIÓN Date of issue | FECHA DE EXPIRACIÓN Date of expiry |
| APELLIDOS Surnames | | NOMBRES Given names | |
| LUGAR DE NACIMIENTO Place of birth | | FECHA DE NACIMIENTO Date of birth | |
| NACIONALIDAD Nationality | | OCUPACIÓN Occupation | |
| ESTADO CIVIL Marital status | SOLTERO Single <input type="checkbox"/> | VIUDO Widower <input type="checkbox"/> | SEXO Sex |
| | CASADO Married <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO Divorced <input type="checkbox"/> | Femenino/Female F <input type="checkbox"/> |
| | | UNIÓN DE HECHO Co-Habitation <input type="checkbox"/> | Masculino/Male M <input type="checkbox"/> |
| DIRECCIÓN ECUADOR Address Ecuador | | CIUDAD City | PROVINCIA Province |
| CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL Personal e-mail | NÚMERO TELÉFONO MÓVIL Mobile number | NÚMERO TELÉFONO DOMICILIO Home phone number | |
| ENTIDAD AUSPICIANTE Sponsoring organisation | | NOMBRE DEL RESPONSABLE EN LA ENTIDAD AUSPICIANTE Name of legal representative | |

CATEGORÍA DE VISA QUE DESEA APLICAR

Category of visa you wish to apply

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Appropriate documents attached to this application

| | | |
|-----|-----|-----|
| 1.- | 4.- | 7.- |
| 2.- | 5.- | 8.- |
| 3.- | 6.- | 9.- |

PETICIÓN DE VISA

Visa application

EN TEXTO RESUMA SU PETICIÓN DE VISA / Summarize text of your visa application

Autorizo al Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana, el acceso y manejo de mi información personal y condición migratoria. El Ministerio podrá compartir con otras instituciones públicas dicha información, la cual podrá ser incluida en repositorios digitales para la consulta por parte de distintos organismos del Estado.

"I hereby authorize the Ministry of Foreign Affairs and Human Mobility to access and manage my personal information and immigration status. The Ministry may share this information with other public institutions; the information may be included in digital repositories for consultation by the different State agencies.

FECHA / Date

FIRMA / Signature

USO OFICIAL

For official use only

AUTORIZACIÓN
Authorization

OBSERVACIONES
Comments

ARANCEL

VALOR

FECHA

(Nombre y firma del funcionario responsable)