



FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

Visa application form



RESIDENCIA TEMPORAL / Temporary Residence:

VISITANTE TEMPORAL / Temporary Visitor:

RESIDENCIA PERMANENTE / Permanent Residence:

DIPLOMÁTICO / Diplomatic:

SOLICITUD
Visa applicationCERTIFICADO / VISA
Visa certificateRENOVACIÓN
Renewal of visaTRANSFERENCIA
Transfer of visaCANCELACIÓN
Cancellation of visaFoto tamaño
pasaporte
Passport
size
photograph

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	VIUDO Widower	UNIÓN DE HECHO Co-Habitation	SEXO Sex Femenino/Female F <input type="checkbox"/> Masculino/Male M <input type="checkbox"/>
	CASADO Married	DIVORCIADO Divorced		
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 onlyAUTORIZACIÓN
AuthorizationOBSERVACIONES
Comments

ARANCEL

VALOR

FECHA

(Nombre y firma del funcionario responsable)