



FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

Visa application form

RESIDENCIA TEMPORAL / Temporary Residence: RESIDENCIA PERMANENTE / Permanent Residence: VISITANTE TEMPORAL / Temporary Visitor: DIPLOMÁTICO / Diplomatic: SOLICITUD
Visa application CERTIFICADO / VISA
Visa certificate RENOVACIÓN
Renewal of visa TRANSFERENCIA
Transfer of visa CANCELACIÓN
Cancellation of visa

Foto 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	<input type="checkbox"/>	VIUDO Widower	<input type="checkbox"/>
	CASADO Married	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO Divorced	<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 onlyAUTORIZACIÓN
AuthorizationOBSERVACIONES
Comments

ARANCEL

VALOR

FECHA

(Nombre y firma del funcionario responsable)