

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | |
| APELLIDO |  | |
| NOMBRES (1er y 2do nombre) |  | |
| SEXO |  | |
| ESTADO CIVIL |  | |
| Si su estado civil es CASADO / UNION CIVIL: | Apellido, Nombres del cónyuge |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Lugar de Nacimiento |  |
| Si su estado civil es DIVORCIADO: | Apellido, Nombres de ex cónyuge |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Lugar de nacimiento |  |
| Fecha de casamiento |  |
| Fecha de divorcio |  |
| Lugar de divorcio |  |
| Si su estado civil es VIUDO | Apellido, Nombres de su ex cónyuge |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Lugar de nacimiento |  |
| Fecha de deceso |  |
| Lugar de deceso |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| PROVINCIA |  | |
| PAÍS |  | |
| NACIONALIDAD |  | |
| ¿POSEE OTRA NACIONALIDAD? ¿CUÁL? |  | |
| Si posee otra nacionalidad, Nro. Pasaporte de su 2da nacionalidad. |  | |
| DNI |  | |
| DIRECCIÓN DONDE VIVE ACTUALMENTE |  | |
| CIUDAD |  | |
| PROVINCIA |  | |
| CÓDIGO POSTAL |  | |
| TELÉFONO |  | |
| TELÉFONO OPCIONAL |  | |
| E-MAIL |  | |
| **DATOS DEL PASAPORTE** | | |
| PASAPORTE (Regular/Oficial/Diplomático/Otro) |  | |
| Nro. PASAPORTE (alfanumérico) |  | |
| PAÍS EMISOR DEL PASAPORTE |  | |
| CIUDAD DE EMISIÓN DEL PASAPORTE |  | |
| FECHA DE EMISIÓN DEL PASAPORTE |  | |
| FECHA VENCIMIENTO DEL PASAPORTE |  | |
| ¿PERDIÓ O LE ROBARON EL PASAPORTE ALGUNA VEZ? |  | |
| **PLAN DE VIAJE A LOS ESTADOS UNIDOS** | | |
| PROPÓSITO DEL VIAJE | Turismo / Negocio / Estudios / Salud | |
| CIUDADES QUE VISITARÁ |  | |
| DÍA ESTIMADO QUE LLEGARÁ A USA |  | |
| FECHA ESTIMADA DE REGRESO |  | |
| PERSONA QUE PAGA EL VIAJE (APELLIDO, NOMBRES, RELACIÓN CON USTED Y TELÉFONO) |  | |
| Si la persona que paga su viaje vive en un domicilio diferente al de usted, por favor completar: | Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Provincia |  |
| Código Postal |  |
| NOMBRE DEL HOTEL EN USA / NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO ALOJARÁ EN USA (Relación con usted) |  | |
| DIRECCIÓN EN USA |  | |
| CIUDAD |  | |
| ESTADO |  | |
| ZIP CODE |  | |
| TELÉFONO |  | |
| ¿VIAJAN OTRAS PERSONAS CON USTED? |  | |
| APELLIDO |  | |
| NOMBRES |  | |
| RELACIÓN |  | |
| APELLIDO |  | |
| NOMBRES |  | |
| RELACIÓN |  | |
| **VIAJES ANTERIORES A LOS ESTADOS UNIDOS** | | |
| ¿ESTUVO USTED ALGUNA VEZ EN USA? |  | |
| FECHA (Día/Mes/Año) Puede ser estimativo |  | |
| ¿CUÁNTO TIEMPO ESTUVO? |  | |
| ¿HA TENIDO VISA DE USA? |  | |
| En caso de haberla tenido, fecha de emisión/vencimiento de esa visa: | Fecha de emisión |  |
| Fecha de vencimiento |  |
| ¿LE DENEGARON LA VISA ALGUNA VEZ? Explique los motivos |  | |
| **DATOS FAMILIARES** | | |
| APELLIDO DEL PADRE |  | |
| NOMBRES |  | |
| FECHA NACIMIENTO |  | |
| ¿VIVE EN USA? |  | |
| APELLIDO DE LA MADRE |  | |
| NOMBRES |  | |
| FECHA NACIMIENTO |  | |
| ¿VIVE EN USA? |  | |
| ¿Tiene familiares en USA? |  | |
| En caso de tener familiares viviendo en USA: | Nombre y apellido |  |
| Relación con usted |  |
| Status en USA (Residente permanente / Ciudadano / Ilegal) |  |
| **TRABAJO / ESTUDIOS** | | |
| OCUPACIÓN PRINCIPAL ACTUAL |  | |
| NOMBRE DEL PRESENTE EMPLEADOR (Nombre de la empresa) / INSTITUCIÓN EDUCATIVA |  | |
| DIRECCIÓN |  | |
| CIUDAD |  | |
| PROVINCIA |  | |
| CÓDIGO POSTAL |  | |
| TELÉFONO |  | |
| PAÍS |  | |
| INGRESOS MENSUALES |  | |
| ACTIVIDADES QUE REALIZA EN SU TRABAJO |  | |
| **ÚLTIMAS PREGUNTAS** | | |
| PAÍSES QUE VISITÓ LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS |  | |
| ¿HA MANEJADO O TIENE EXPERIENCIA MANEJANDO EXPLOSIVOS? |  | |
| ¿FUE MIEMBRO DE ALGÚN SERVICIO PARAMILITAR O GUERRILLA? |  | |
| ¿ESTUVO ALGUNA VEZ INVOLUCRADO EN LAVADO DE DINERO, VENTA DE ARMAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS? |  | |
| ¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD QUE PODRÍA CAUSAR DAÑOS A TERCEROS? |  | |
| ¿ESTUVO PRESO ALGUNA VEZ? |  | |
|  |  | |
| El arancel correspondiente al Consulado es de *USD 160.* Usted podrá cancelar este importe en pesos en cualquier sucursal Rapipago o Banco Citi (nosotros le enviaremos la factura) o bien puede cancelar el mismo con tarjeta de crédito Visa o Mastercard. Si desea cancelar el arancel con tarjeta de crédito por una cuestion de seguridad le pedimos que nos mande un sms al 15-6123-0047. |  | |

**Importante: Al enviar este formulario autorizo a *Traveltoeeuu* a brindar toda la información antes detallada al Consulado de los Estados Unidos. Declaro que la información antes brindada es real y no he faltado a la verdad en ningún momento. *Traveltoeeuu* se compromete a no divulgar la información a ningún otro agente ni ente.**