



EMBAJADA DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA EN EE.UU
SECCION CONSULAR

Horario de atención al público: días hábiles de 9:00 am – 1:00 pm.

SOLICITUD DE VISA
VISA APPLICATION FORM

2 fotos
2 photos

1.- DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

| | | | | | |
|--|------------------------------|--|---|---|--------------------------------|
| APELLIDO: LAST NAME: | | | NOMBRE: FIRST NAME: | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: PLACE OF BIRTH: | | | FECHA DE NACIMIENTO: DATE OF BIRTH: | | |
| NACIONALIDAD: NATIONALITY | | | SEXO: M () F () GENDER: | | |
| ESTADO CIVIL: MARITAL STATUS: | CASADO () MARRIED | SOLTERO () SINGLE | DIVORCIADO () DIVORCED | VIUDO () WIDOWED | OTRO () OTHER _____ |
| DIRECCION COMPLETA DE HABITACION HOME ADDRESS (Include number, street, city, state or province, postal zone and country) | | | | TELEFONO TELEPHONE: | |
| | | | | CORREO ELECTRONICO E-MAIL ADDRESS | |
| PROFESION U OCUPACION PROFESSION OR OCCUPATION: | | NOMBRE DE SU ACTUAL EMPLEADOR NAME OF PRESENT EMPLOYER | | | |
| | | | | | |
| DIRECCION DE SU EMPLEO ACTUAL ADDRESS OF PRESENT EMPLOYER: | | | | NUMERO TELEF. DE OFICINA BUSSINESS PHONE NUMBER | |
| | | | | | |
| NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO QUE DESEE SUMINISTRAR EN CASO DE EMERGENCIA NAME, ADDRESS AND PHONE YOU WISH TO GIVE IN CASE OF EMERGENCY | | | | | |
| | | | | | |

2.- DATOS DEL PASAPORTE / PASSPORT INFORMATION

| | |
|---|---|
| No. PASAPORTE _____ PASSPORT NUMBER: | TIPO DE PASAPORTE TYPE OF PASSPORT: * ORDINARIO / REGULAR () * DIPLOMATICO / DIPLOMATIC () * OFICIAL / OFFICIAL () * ORGANIZACION INTERNACIONAL/ INTERNATIONAL ORGANIZATION () |
| LUGAR DE EMISION PLACE OF ISSUANCE CIUDAD CITY _____ PAIS COUNTRY _____ | FECHA DE EMISION DATE OF ISSUE: FECHA DE VENCIMIENTO DATE OF EXPIRATION: |

3.- DATOS SOBRE EL VIAJE / TRAVEL INFORMATION

| | |
|---|--|
| TIPO DE VISA REQUERIDA: () Turista () Negocios () Tránsito () Oficial () Diplomática () Cortesía () Otra <i>TYPE OF VISA REQUESTED: Tourism Business Transit Official Diplomatic Courtesy Other</i> | |
| MOTIVO DE SU VIAJE (especifique) <i>WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR TRIP? (be specific)</i> | TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA <i>HOW LONG WILL YOU STAY IN VENEZUELA?</i> |
| ¿QUIEN ES RESPONSABLE ECONOMICAMENTE POR SU VIAJE? <i>WHO IS RESPONSIBLE FOR YOUR TRIP EXPENSES?</i> | |
| NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA/EMPRESA A CONTACTAR EN VENEZUELA <i>NAME & ADDRESS OF THE PERSON/COMPANY TO BE CONTACTED IN VENEZUELA:</i> | |
| LUGAR DE ALOJAMIENTO EN VENEZUELA. ESPECIFIQUE NOMBRE Y DIRECCION <i>NAME & ADDRESS OF WHERE YOU WILL BE STAYING IN VENEZUELA :</i> | |
| LINEA AEREA Y NUMERO DE VUELO <i>AIRLINE & FLIGHT NUMBER:</i> | |
| FECHA DE ENTRADA <i>ARRIVAL DATE:</i> | FECHA DE SALIDA <i>DEPARTURE DATE:</i> |

4.- INFORMACIÓN ADICIONAL / ADDITIONAL INFORMATION

| | |
|---|--|
| ¿HA VISITADO VENEZUELA ALGUNA VEZ? NO () SI () <i>HAVE YOU EVER BEEN IN VENEZUELA? NO () YES ()</i> | ¿QUÉ PAISES HA VISITADO USTED EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS? <i>WHAT COUNTRIES HAVE YOU VISITED IN THE LAST TWO YEARS?</i> |
| ¿CUANDO?(Más reciente) 1 _____ <i>WHEN?</i> 2 _____ | |
| ¿POR CUANTO TIEMPO? 1 _____ <i>FOR HOW LONG?</i> 2 _____ | |

FECHA / DATE: _____ **FIRMA SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE** _____