



TRÁMITE VISA AMERICANA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____

SEXO: FEMENINO ()

MASCULINO ()

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO

DOMICILIO PARTICULAR: _____

COLONIA: _____ C.P.: _____ CIUDAD: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

IDIOMAS QUE HABLA: _____

REDES SOCIALES

MENCIONE LAS REDES SOCIALES QUE UTILIZA Y EL NOMBRE CON EL QUE APARECE EN CADA UNA DE ELLAS.

RED SOCIAL	NOMBRE DE USUARIO
FACEBOOK	
INSTAGRAM	
TWITTER	

DATOS DEL PASAPORTE

TIPO DE PASAPORTE: REGULAR () DIPLOMÁTICO () OFICIAL ()

NÚM. DE PASAPORTE: _____ FECHA DE EXPEDICIÓN: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____ CIUDAD DE EXPEDICIÓN: _____

ESTADO: _____ PAÍS QUE EXPIDE EL PASAPORTE: _____

¿ALGUNA VEZ PERDIÓ Ó EXTRAVIÓ EL PASAPORTE? SÍ () NO ()

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA HAYA SIDO “SÍ” , MENCIONE LO SIGUIENTE:

¿CUÁNDO FUE? _____

EXPLIQUE CÓMO SUCEDIÓ: _____

INFORMACIÓN DE VIAJE

MOTIVO DEL VIAJE: VISITA A FAMILIARES O AMIGOS () TURISMO () ESTUDIOS () NEGOCIOS ()

OTRO: _____

SI USTED VA A VISITAR A UN FAMILIAR O AMIGO:

MENCIONE EL NOMBRE DE ESA PERSONA:

MENCIONE LA DIRECCIÓN DE ESA PERSONA (INCLUYENDO LA CIUDAD Y EL ESTADO EN DONDE RESIDA):

MENCIONE EL NÚMERO DE TELÉFONO Y LA DIRECCIÓN DE CORREO EN DONDE SE PUEDA CONTACTAR A DICHA PERSONA:

SI YA TIENE PLANES DE VIAJE ESPECÍFICOS, MENCIONE LO SIGUIENTE:

NÚMERO DEL VUELO QUE ADQUIRIÓ (SOLAMENTE EN CASO DE QUE YA SE HAYA COMPRADO): _____

LÍNEA AÉREA CON LA QUE VIAJA: _____

FECHA PROBABLE EN LA QUE LE GUSTARÍA ARRIBAR A EE.UU: _____

¿CUÁNTOS DÍAS DE ESTANCIA PASARÍA EN EE.UU? _____

CIUDAD QUE LE GUSTARÍA VISITAR: _____ ESTADO: _____

NOMBRE DEL HOTEL DONDE SE HOSPEDARÍA: _____

DIRECCIÓN DEL LUGAR EN DONDE SE HOSPEDARÍA EN EE.UU: _____

TELÉFONO DEL LUGAR EN EL QUE SE HOSPEDARÍA: _____ C.P: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL LUGAR EN DONDE SE HOSPEDARÍA: _____

¿QUIÉN SOLVENTA SU VIAJE?

YO MISMO () OTRA PERSONA () OTRA COMPAÑÍA U ORGANIZACIÓN ()

SI OTRA PERSONA SOLVENTA SU VIAJE, MENCIONE QUE RELACIÓN TIENE CON USTED:

HIJA/O () PADRE O MADRE () CONYUGUE () OTRO PARIENTE () EMPLEADO () AMIGO ()

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLVENTA SU VIAJE: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿TIENE LA MISMA DIRECCIÓN QUE LA PERSONA QUE PAGARÁ SU VIAJE? SI () NO ()

DE SER “NO” LA RESPUESTA , MENCIONE LA DIRECCIÓN EN LA QUE VIVE LA PERSONA QUE SOLVENTARA EL VIAJE:

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA QUE PAGARÁ EL VIAJE: _____

RELACIÓN CON USTED: _____

DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P: _____

PAÍS: _____

¿VIAJA CON OTRA PERSONA? SÍ () NO ()

NOMBRE DE LA PERSONA: _____ PARENTESCO: _____

VIAJARÁ EN GRUPO: SÍ () NO () NOMBRE DEL GRUPO CON EL QUE VIAJARÁ: _____

INFORMACIÓN DE VISA AMERICANA

NOTA: EN CASO DE RENOVACIÓN, MANDAR COPIA DE LA VISA ANTERIOR.

HA TENIDO VISA: SÍ () NO () TIPO DE VISA: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: _____ FECHA DE CADUCIDAD: _____

¿ALGUNA VEZ LE TOMARON LAS DIEZ HUELLAS DACTILARES EN EL CENTRO DE ATENCIÓN A SOLICITANTES?

SÍ () NO ()

¿ALGUNA VEZ ESTUVO EN LOS ESTADOS UNIDOS? SÍ () NO ()

DE SER “SÍ” SU RESPUESTA, MENCIONE:

¿CUÁNDO FUE SU ÚLTIMA VISITA? _____ ¿CUÁNTO TIEMPO ESTUVO? _____

DETALLE LOS DATOS: _____

EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, ¿USTED HA VIAJADO A OTRO PAÍS O PAÍSES? SÍ () NO ()

MENTIONE LOS PAÍSES QUE VISITÓ Y EL AÑO EN EL QUE ESTUVO AHÍ:

DATOS DE LOS PADRES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE DEL PADRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

¿ALGUNO DE LOS DOS (Ó LOS DOS) VIVE EN ESTADOS UNIDOS? SÍ () NO () ¿QUIÉN? _____

¿TIENE ALGÚN PARIENTE QUE VIVA EN ESTADOS UNIDOS? SÍ () NO ()

NOMBRE DE ESA PERSONA: _____

¿TIENE ALGÚN CONOCIDO QUE VIVA EN ESTADOS UNIDOS? SÍ () NO ()

NOMBRE DE ESA PERSONA: _____

DATOS DE SU CÓNYUGE O/ EX CÓNYUGE

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE MATRIMONIO: _____ FECHA DE DIVORCIO: _____

OCUPACIÓN PRINCIPAL DEL SOLICITANTE:

NEGOCIOS () JUBILADO () AMA DE CASA () AGRICULTOR () CIENCIAS INFORMÁTICAS ()

EDUCACIÓN () INGENIERÍA () GOBIERNO () EMPLEO MÉDICO () ESTUDIANTE ()

OTRO () EXPLIQUE: _____

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO ACTUAL O DEL PLANTEL EDUCATIVO ACTUAL:

DIRECCIÓN: _____ C.P: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO Ó ESTUDIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL LUGAR DE TRABAJO Ó ESTUDIO: _____

SUELDO MENSUAL: _____ PROFESIÓN: _____

FECHA EN LA QUE INGRESÓ AL TRABAJO Ó AL PLANTEL EDUCATIVO: _____

DETALLAR ACTIVIDAD QUE REALIZA (YA SEA ESTUDIANTE O TRABAJADOR):

INFORMACIÓN DEL ÚLTIMO TRABAJO

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO:

DIRECCIÓN: _____ C.P: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO: _____

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____ PUESTO QUE TENÍA: _____

FECHA EN LA QUE INGRESÓ: _____ FECHA DE SALIDA: _____

DETALLAR ACTIVIDAD QUE REALIZA (YA SEA ESTUDIANTE O TRABAJADOR):

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS TERMINADO

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

DIRECCIÓN: _____ C.P: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA CARRERA: _____

FECHA EN LA QUE INGRESO: _____ FECHA DE SALIDA: _____

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS ALCANZADO:

PRIMARIA () SECUNDARIA () PREPARATORIA () LICENCIATURA () MAESTRÍA () DOCTORADO ()

DIPLOMADO ()

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, MAESTRÍA, DIPLOMADO Ó DOCTORADO:
