



EMBAJADA DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA EN EE.UU
SECCIÓN 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 (ESTADO O PROVINCIA Y PAÍS): PLACE OF BIRTH: (STATE AND COUNTRY) | | FECHA DE NACIMIENTO: DATE OF BIRTH: D/MM/YY | |
| NACIONALIDAD: NATIONALITY: | | SEXO: M () F () GENDER: | |
| ESTADO CIVIL: MARITAL STATUS: | CASADO () MARRIED | SOLTERO () SINGLE | DIVORCIADO () DIVORCED |
| | | VIUDO () WIDOWED | OTRO () OTHER _____ |
| DIRECCIÓN COMPLETA DE HABITACIÓN HOME ADDRESS (Include number, street, city, state or province, postal zone and country) | | TELÉFONO: TELEPHONE: | |
| | | CORREO ELECTRÓNICO: E-MAIL ADDRESS: | |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN: PROFESSION OR OCCUPATION: | | NOMBRE DE SU ACTUAL EMPLEADOR: NAME OF PRESENT EMPLOYER: | |
| CARGO Y DIRECCIÓN DE SU EMPLEO ACTUAL: TITLE AND ADDRESS OF PRESENT EMPLOYER: | | NÚMERO TELF. DE OFICINA: BUSSINESS PHONE NUMBER: | |
| NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: NAME, ADDRESS AND PHONE IN CASE OF EMERGENCY: | | | |

2.- DATOS DEL PASAPORTE / PASSPORT INFORMATION

| | |
|---|--|
| No. PASAPORTE PASSPORT NUMBER: _____ | TIPO DE PASAPORTE TYPE OF PASSPORT: * ORDINARIO / REGULAR () * DIPLOMÁTICO / DIPLOMATIC () * OFICIAL / OFFICIAL () * ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL / INTERNATIONAL ORGANIZATION () * OTRO / OTHER (ESPECIFIQUE / BE SPECIFIC) _____ |
| 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() TYPE OF VISA REQUESTED: Tourism | NEGOCIOS () Business | LABORAL () Work | RELIGIOSA () Religious |
| OFICIAL () Official | DIPLOMATICA () Diplomatic | CORTESIA () Courtesy | OTRA () OTHER _____ |

| | |
|---|---|
| MOTIVO DE SU VIAJE (especifique): WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR TRIP? (be specific) | TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA HOW LONG WILL YOU STAY IN VENEZUELA? |
|---|---|

| |
|---|
| ¿QUIÉN ES RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE POR SU VIAJE? WHO IS RESPONSIBLE FOR YOUR TRIP EXPENSES? |
|---|

| |
|--|
| NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA PERSONA / EMPRESA A CONTACTAR EN VENEZUELA NAME & ADDRESS & PHONE OF THE PERSON/COMPANY TO BE CONTACTED IN VENEZUELA: |
|--|

| |
|---|
| LUGAR DE ALOJAMIENTO EN VENEZUELA. ESPECÍFIQUE NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO NAME, ADDRESS & PHONE NUMBER OF WHERE YOU WILL BE STAYING IN VENEZUELA: |
|---|

| | | |
|--|--|--|
| LÍNEA AEREA Y NÚMERO DE VUELO AIRLINE & FLIGHT NUMBER: | FECHA DE ENTRADA ARRIVAL DATE: | FECHA DE SALIDA: DEPARTURE DATE: |
|--|--|--|

4.- INFORMACIÓN ADICIONAL / ADDITIONAL INFORMATION

| |
|---|
| ¿HA VISITADO VENEZUELA ALGUNA VEZ? NO () SI () SI ES AFIRMATIVO, CUANTAS VECES ? HAVE YOU EVER BEEN TO VENEZUELA? NO () YES () IF YES, HOW MANY TIMES ? |
|---|

| | |
|--|--|
| ESPECIFIQUE LAS FECHAS: BE SPECIFIC ABOUT DATES: | ¿POR CUANTO TIEMPO? FOR HOW LONG ? |
|--|--|

| |
|--|
| ¿POR QUÉ MOTIVO? ESPECIFIQUE REASON OF YOUR VISIT? BE SPECIFIC |
|--|

| |
|---|
| ¿OTRAS PERSONAS VIAJEN CON USTED? NO () SI () ¿OTHER PERSONS TRAVELLING WITH YOU? NO () YES () |
|---|

| | | | |
|------------------------|---|------------------------|---|
| NOMBRE NAME: | RELATIONSHIP CON USTED RELATIONSHIP TO YOU: | NOMBRE NAME: | RELATIONSHIP CON USTED RELATIONSHIP TO YOU: |
| NOMBRE NAME: | RELATIONSHIP CON USTED RELATIONSHIP TO YOU: | NOMBRE NAME: | RELATIONSHIP CON USTED RELATIONSHIP TO YOU: |

| |
|--|
| ¿QUÉ PAISES HA VISITADO USTED EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS? WHAT COUNTRIES HAVE YOU VISITED IN THE LAST FIVE YEARS? |
|--|

¿ALGUNA VEZ SU VISA HA SIDO DENEGADA O REVOCADA?
EN CASO DE SER AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE

¿HAS YOUR VENEZUELAN VISA EVER BEEN DENIED OR REVOKED?
IF YES, EXPLAIN

NO () SI ()
NO () YES ()

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

USO DE LA SECCIÓN CONSULAR
FOR OFFICIAL USE