



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: BUSINESS 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 Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA / EMPRESA A CONTACTAR EN VENEZUELA NAME & ADDRESS OF THE PERSON/COMPANY TO BE CONTACTED IN VENEZUELA:			
LUGAR DE ALOJAMIENTO EN VENEZUELA. ESPECÍFIQUE NOMBRE Y DIRECCIÓN NAME & ADDRESS 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 _____