



**FORMULARIO SOLICITUD DE VISA-VISA APPLICATION FORM**

**USO OFICIAL (OFFICIAL USE ONLY)**

Favor completar con datos y marcar con (x) donde corresponda  
Please fill in the blanks and check where appropriate

Número de Radicación _____
Fecha _____
No. Visa _____
Clase _____
Fecha Exp. _____
Ocupación _____
Entidad _____
Vigencia _____
Autorización No. _____
Derechos US\$ _____

**(ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN COLOMBIA) ACTIVITY TO BE DEVELOPED IN COLOMBIA)**

PRIMER APELLIDO (FIRST LAST NAME)

SEGUNDO APELLIDO (MAIDEN NAME)

NOMBRES (FIRST AND MIDDLE NAMES)

LUGAR DE NACIMIENTO (PLACE OF BIRTH)

Fotografia

FECHA NACIMIENTO (DATE OF BIRTH) (DD/ MM/ A/Y)

NACIONALIDAD (NATIONALITY)

ESTADO CIVIL SOLTERO   
(MARITAL STATUS) SINGLE

CASADO   
MARRIED

VIUDO   
WIDOW

UNION LIBRE   
FREE UNION

DIVORCIADO   
DIVORCED

SEXO (SEX) M  F

PASAPORTE No. PASSPORT

TARJETA DE   
EXTRANJERIA

CEDULA DE   
EXTRANJERIA

NUMERO (NUMBER) \_\_\_\_\_

DIRECCION ULTIMO PAIS DOMICILIO (ADDRESS OF RESIDENCE)

CIUDAD (CITY)

TELEFONO (PHONE)

PROFESION U OFICIO (OCCUPATION OR PROFESSION)

ENTIDAD LABORAL (COMPANY)

TELEFONO (PHONE)

DIRECCION PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS WHILE IN COLOMBIA)

CIUDAD (CITY)

TELEFONO (PHONE)

ANTERIORMENTE HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA SI (YES)  NO   
INFORMATION ABOUT PAST APPLICATIONS (IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER)

LE HA SIDO NEGADA ALGUNA SOLICITUD? SI  NO   
HAS A PAST APPLICATION BEEN DENIED? YES  NO

LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA? SI  NO   
HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE? YES  NO

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA  
TYPE OF VISA DENIED OR CANCELLED

FECHA \_\_\_\_\_  
DATE DD MM A/Y

VISA ANTERIOR  
PREVIOUS VISA

NUMERO  
NUMBER

LUGAR DE EXPEDICION  
PLACE OF VISA ISSUED

FECHA \_\_\_\_\_  
DATE DD MM A/Y

Continúa al respaldo (Please complete other side)

**POR FAVOR LEA Y MARQUE DEBIDAMENTE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:  
READ AND ANSWER EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS:**

**ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO  O DEPORTADO  DEL PAIS? SI  NO**   
HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?

**HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? SI  NO**   
HAVE YOU EVER HAD OR CURRENTLY HAVE ANY JUDICIAL PROCEDURES AGAINST YOU?

**HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORICE? SI  NO**   
HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA?

**PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL? SI  NO**   
DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER?

**ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_**  
SPECIFY \_\_\_\_\_

**RESIDE ALGUN FAMILIAR SUYO EN COLOMBIA ? (INDEQUE PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR)**  
**DO YOU HAVE ANY RELATIVE RESIDING IN COLOMBIA? (LIST NAMES, RELATIONSHIP, AND VISA TYPE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HE LEIDO Y COMPRENDIDO LAS PREGUNTAS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y LAS RESPUESTAS SON CIERTAS. ENTIENDO QUE CUALQUIER RESPUESTA FALSA O TERGIVERSADA EN ESTE DOCUMENTO, O LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONDUCE AL RECHAZO DE LA SOLICITUD, LA DENEGACION O CANCELACION DE LA VISA.

I HAVE READ AND COMPREHEND THE ABOVE QUESTIONS. I HAVE STATED THE TRUTH. I UNDERSTAND THAT ANY FALSE INFORMATION AND/OR FALSE DOCUMENTS PRESENTED IN THIS APPLICATION WILL LEAD TO INVALIDATE, THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.

FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
APPLICATION DATE DD MM A/Y

FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_  
SIGNATURE

NUMERO PASAPORTE \_\_\_\_\_  
PASSPORT No.

USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)  
OBSERVACIONES Y CONCEPTO DEL SUSTANCIADOR O CONSUL SEGUN EL CASO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESTUDIADA POR \_\_\_\_\_

APROBADA POR \_\_\_\_\_