



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CODIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSION: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACION: COORDINACION DE VISAS E INMIGRACION	Página 1 de 2

ACTIVIDAD A REALIZAR EN COLOMBIA Y RELACIÓN DE ANEXOS (ACTIVITY TO BE CARRIED OUT IN COLOMBIA AND ATTACHMENT LIST):

Favor completar en su totalidad con datos y marcar con (x) donde corresponda. Fill out check where appropriate (x)

/ _____ / / _____ /
 APELLIDO (SURNAME – FAMILY NAME) OTROS APELLIDOS (MOTHER’S NAME AND/OR MAIDEN NAME)

/ _____ / DD ____ / MM ____ / AY ____
 NOMBRES (GIVEN NAME) FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)

/ _____ / / _____ /
 PAIS DE NACIMIENTO – (PLACE OF BIRTH – COUNTRY) NACIONALIDAD (NATIONALITY)

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO VIUDO UNION LIBRE DIVORCIADO
 (MARITAL STATUS) (SINGLE) (MARRIED) (WIDOW) (COMMON LAW) (DIVORCED)

Números de Contacto / Contact Numbers: 1- _____ 2- _____

PASAPORTE NUMERO (PASSPORT NUMBER) _____ / SEXO (SEX) F M

PEGAR FOTO
 Stick Photo
 Tamaño/size
 3x3 cms.

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)

Radicación: _____ Fecha: Día ____ / Mes ____ / Año ____ Folios: _____

No. Visa: _____ Expedición: Día ____ / Mes ____ / Año ____ Ciudad: _____

Entradas: _____ Vencimiento: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Clase: _____ Categoría: _____ Código: _____

Ocupación: _____ Entidad: _____

Autorización No. _____ Fecha: D ____ / M ____ / A ____

Derecho US\$ / _____ / Exenta / _____ / Entregada por: _____

APROBADO POR (Funcionario Nombre completo)

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)

OBSERVACIONES (EL SUSTANCIADOR O FUNCIONARIO CONSULAR, SEGÚN EL CASO, EMITIRA SU CONCEPTO SOBRE SI ES O NO VIABLE LA EXPEDICIÓN DE LA VISA. DE NEGARLA, DESCRIBIR LAS RAZONES, LAS CUALES TIENEN CARÁCTER RESERVADO. CONTRA LA NEGACIÓN NO PROCEDEN RECURSOS):

 Funcionario facultado que emite concepto
 (Cargo y nombre completo)



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CODIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSION: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACION: COORDINACION DE VISAS E INMIGRACION	Página 2 de 2

¿POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES?
(DO YOU HAVE OTHER NATIONALITIES AND/OR PASSPORTS?) NO SI/YES

EXPLIQUE (EXPLAIN) _____

No. Cedula de Extranjería _____ O (OR) No. Tarjeta de Extranjería / _____

/ / /
PROFESION (PROFESSION) Y/O (AND/OR) ACTIVIDAD (OCCUPATION) ENTIDAD RESPONSABLE (COMPANY)

/ // /
DIRECCION ULTIMO DOMICILIO (PREVIOUS ADDRESS OF RESIDENCE) CIUDAD (CITY) PAIS (COUNTRY)

/ // // /
DIRECCION PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS IN COLOMBIA) CIUDAD (CITY) TELEFONOS (PHONES) TEL. OFICINA (OFFICE)

CORREO ELECTRONICO (email): _____ @ _____

HA SOLICITADO ANTES VISA PARA COLOMBIA (IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER): SI (YES) NO

VISA ANTERIOR _____ NUMERO _____ FECHA / / _____ LUGAR DE EXPEDICION _____
(PREVIOUS VISA) (NUMBER) (DATE) DD MM A/Y (CITY WHERE VISA WAS ISSUED)

¿LE HA SIDO NEGADA ALGUNA SOLICITUD? SI NO ¿LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA? SI NO
(HAS PAST APPLICATION BEEN DENIED?) (YES) (NO) (HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE?)

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA _____ FECHA / / _____
(TYPE VISA DENIED OR CANCELLED) (DATE) DD MM A/Y

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

¿ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO O DEPORTADO DE COLOMBIA?
(HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?) SI NO

¿HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? EXPLIQUE*
(DO YOU HAVE CRIMINAL RECORDS? EXPLAIN)* SI NO

¿HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORIZA?
(HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA?) SI NO

*ESPECIFIQUE _____
(SPECIFY)

RESIDE ALGUN FAMILAR SUYO EN COLOMBIA? (INDIQUE PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR) (DO YOU HAVE ANY RELATIVE RESIDING IN COLOMBIA (LIST NAMES, RELATIONSHIP, AND VISA): _____

HE LEIDO Y COMPRENDIDO LAS PREGUNTAS DE LA PRESENTE SOLICITUD Y LAS RESPUESTAS SON CIERTAS. ENTIENDO QUE CUALQUIER INEXACTITUD, RESPUESTA FALSA O TERGIVERSADA EN ESTE DOCUMENTO, O LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONDUCE A LA INADMISION DE LA SOLICITUD, NEGACION O CANCELACION DE LA VISA.
(I HAVE READ AND COMPREHENDED 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 INVALIDATION, THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.)

FECHA DE LA SOLICITUD (DATE - APPLICATION): / / _____
DD MM A/Y

_____ **FIRMA** del extranjero solicitante de la visa / APPLICANT SIGNATURE

RECIBI: _____
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA

QUEDO INFORMADO DE LA NEGACION DE VISA:

_____ **FIRMA** _____
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA