U.S. Department of State

SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE

Aprobado OMB 1405-0018
Vence 31/08/2004
Tiempo Estimado 1 Hora

POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO

1. No. de Pasaporte

2. Lugar de Emisión: Ciudad | País | Estado/Provincia

3. País Emisor

4. Fecha de Emisión (día, mes, año)

5. Fecha de Expiración (día, mes, año)

6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)

7. Primer y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)

8. Otros Apellidos Utilizados (De Soltera, etc.)

9. Otros Nombres Utilizados (Religiosos, profesionales, alias, apodos, etc.)

10. Fecha de Nacimiento (día, mes, año)

11. Lugar de Nacimiento: Ciudad | País | Estado/Provincia

12. Nacionalidad

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

B1/B2 MAX B-1 MAX B-2 MAX
Other _____ MAX
Visa Classification
Mult or _____
Number of Applications
Months _____
Validity
Issued/Refused
On _____ By _____
Under SEC. 214(b) 221(g)
Other _____ INA
Reviewed by _____

13. Sexo
☐ Masculino
☐ Femenino

14. No. de Identificación Personal o Cédula (Si aplica)

15. Dirección de su Domicilio (Incluya número de apartamento, calle, ciudad, estado o provincia, zona postal y país)

16. No. de Teléfono de su Domicilio | No. de Teléfono de su Trabajo | No. de Teléfono Móvil o Celular

No. de Fax | No. de Fax de su Trabajo | No. de Beeper

17. Estado Civil
☐ Casado/a ☐ Soltero/a (nunca se ha casado)
☐ Viudo/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a

18. Nombre Completo de su Esposo/a (Aunque esté divorciado o separado) (Incluir nombre de Soltera)

19. Fecha de Nac. de su Esposo/a (día, mes, año)

20. Nombre y Dirección de su Actual Empleador o Escuela
Nombre: Dirección:

21. Ocupación Actual (Si está jubilado, escriba "jubilado" si estudia, escriba "estudiante"

22. ¿Cuándo Planea Viajar a los EE.UU.? (Fecha específica si la tiene)

23. Correo Electrónico

24. ¿Cuál Será su Dirección en los EE.UU.?

Código de Barra

25. Nombre y No. de Teléfonos de la persona con la que se estará hospedando o Visitando por placer o negocio
Nombre | No. de Teléfono de su Domicilio

No. de Teléfono de su trabajo | No. de Celular

26. ¿Cuánto tiempo planea permanecer en los EE.UU.?

27. ¿Cuál es el motivo de su viaje?

28. ¿Quién cubrirá los gastos de su viaje?

29. ¿Ha visitado los EE.UU. alguna vez? ☐ Sí ☐ No
¿CUANDO? _____
¿POR CUANTO TIEMPO? _____

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

50 mm x 50 mm

PHOTO

Pegue o engrape foto aquí

30. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa Estadounidense? ☐ Sí ☐ No
¿CUANDO? _____
¿DONDE? _____
¿QUE CLASE DE VISA? _____

31. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Estadounidense? ☐ Sí ☐ No
¿CUANDO? _____
¿DONDE? _____
¿QUE CLASE DE VISA? _____

32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE. UU.? ☐ Sí ☐ No
(En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa del empleador en los EE.UU.)

33. ¿Tiene intención de estudiar en los EE.UU.? ☐ Sí ☐ No
(En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa de la Institución de Enseñanza)

34. Nombres y Parentesco de las personas que viajarán con usted

35. ¿Alguna vez le han cancelado o revocado una visa Estadounidense?
☐ Sí ☐ No

36. ¿Alguna vez ha sometido alguien una petición de visa de residencia en su nombre?
☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, quién?

37. De las siguientes personas, se encuentra alguna en los EE.UU. o tiene alguna residencia Estadounidense o Ciudadanía Estadounidense?
Marque Sí o No en la casilla, e indique la condición de esa persona en los EE.UU. (es decir, residente legal permanente, ciudadano estadounidense, visita, estudiante, trabajador, etc.)

☐ Sí ☐ No Esposo / Esposa _____ ☐ Sí ☐ No Novio / Novia _____ ☐ Sí ☐ No
☐ Sí ☐ No Padre / Madre _____ ☐ Sí ☐ No Hijo / Hija _____ Hermano / Hermana _____

38. IMPORTANTE: TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN LEER Y MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDE A CADA PUNTO.

No podrán recibir una visa las personas pertenecientes a una de las categorías específicas que por ley prohíben su entrada en los EE.UU. (excepto cuando se obtenga una exoneración con antelación). ¿Aplica usted a alguna de estas categorías?

- ¿Alguna vez ha sido detenido o condenado por cualquier delito, aun cuando le hayan perdonado, le hayan concedido amnistía, o haya sido objeto de otra acción jurídica parecida? ¿Alguna vez ha distribuido o vendido ilícitamente una sustancia controlada (droga) o se ha prostituído o ha sido proxeneta? ☐ Sí ☐ No
- ¿Alguna vez le han negado la entrada a los EE.UU., ha sido objeto de una audiencia de deportación, o ha tratado de obtener o ha ayudado a otros a obtener una visa, la entrada en los EE.UU., o cualquier otro beneficio de inmigración estadounidense mediante fraude o falsificación intencional u otros medios ilícitos? ¿Alguna vez ha asistido a una escuela pública estadounidense de enseñanza primaria (F), o una escuela pública de enseñanza secundaria, después del 30 de noviembre de 1996 sin rembolsar a la escuela? ☐ Sí ☐ No
- ¿Ha tratado de entrar en los EE.UU. para dedicarse a infracciones del control de exportaciones, actividades terroristas o subversivas, o con cualquier otro propósito ilícito? ¿Es usted miembro o representante de una organización terrorista según la designación actual del Secretario de Estado de los EE.UU.? Alguna vez ha participado en persecuciones dirigidas por el gobierno Nazi de Alemania, o alguna vez ha participado en un genocidio? ☐ Sí ☐ No
- ¿Alguna vez ha infringido las condiciones de una visa estadounidense, ha estado ilícitamente en los EE.UU., o ha sido deportado de este país? ☐ Sí ☐ No
- ¿Alguna vez le ha quitado la custodia de un menor de edad y ciudadano estadounidense fuera de los EE.UU. a una persona a la que un tribunal estadounidense le ha entregado la custodia legal, ha votado en los EE.UU. en contravención de cualquier ley o reglamento, o ha renunciado a la ciudadanía estadounidense con el propósito de evitar pago de impuestos? ☐ Sí ☐ No
- ¿Alguna vez ha sufrido una enfermedad contagiosa de importancia para la salud pública o de un trastorno físico o mental peligroso, ha usado drogas indebidamente, o ha sido drogadicto? ☐ Sí ☐ No

Aunque responder SI no le incapacita automáticamente para obtener una visa, si ha respondido SI su presencia podría ser requerida para presentarse ante un Oficial Consular

39. ¿Esta solicitud ha sido llenada por otra persona en su nombre? ☐ Sí ☐ No
(En caso de una respuesta afirmativa, esa persona debe proporcionar la información solicitada en el punto 40.)

40. La solicitud ha sido llenada por:
NOMBRE: _____ Relación con el solicitante: _____
DIRECCION _____
Firma de la persona que llenó el formulario: _____ FECHA(día, mes, año) _____

41. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Tengo entendido que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente de una visa o de entrada a los Estados Unidos. Tengo entendido que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar en los Estados Unidos de América al llegar a un punto de este país si se decide que no tiene ese derecho.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA(día, mes, año): _____

Comunicados Relativos a la Ley de Privacidad y la Ley de Reducción de Papeleo

La Sección 222(f) de la INA dispone que los registros de emisión y denegación de visas deberán considerarse confidenciales, y usarse sólo para la formulación, enmienda, administración o cumplimiento de las leyes de inmigración, ciudadanía y otras leyes de los EE.UU. Se les puede suministrar copias certificadas de los registros de visas a los tribunales que certifiquen que la información que figura en ellos es requerida para un caso pendiente ante el tribunal.

Se estima que el tiempo necesario para llenar este formulario es de una hora por formulario, cálculo que incluye el tiempo requerido para la búsqueda de fuentes de datos existentes, la presentación de los datos exigidos y la revisión final de la información del formulario. Usted no está obligado a entregar la información a menos que figure en este formulario un número actualizado de la OMB. Envíe comentarios sobre la exactitud de este cálculo de tiempo, así como recomendaciones para reducir el tiempo necesario a: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, DC 20520.