

## Resolución número **1636** del 22 de ABRIL 2002

### FORMULARIO SOLICITUD DE VISA VS-001/2002 VISA APPLICATION FROM VS - 001/2002

ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN COLOMBIA (ACTIVITY TO BE CARRIED OUT IN COLOMBIA)

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

/ _____ /	/ _____ /	PEGAR FOTO Stick Photo Tamaño/size 3x3 cms
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 <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	(MARITAL STATUS) SINGLE MARRIED WIDOW COMMON LAW DIVORCED	
Otro/Other, explique Explain _____		
PASAPORTE NUMERO (PASSPORT NUMBER) _____ / SEXO (SEX) F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
¿POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES? (DO YOU HAVE OTHER NATIONALITIES AND/OR PASSPORTS?) NO <input type="checkbox"/> YES SI <input type="checkbox"/>		
EXPLIQUE (EXPLAIN) _____		
TARJETA DE EXTRANJERIA NUMERO (NUMBER) / _____ O (OR) CEDULA DE EXTRANJERIA - NUMERO (NUMBER) _____		
/ _____ /	/ _____ /	/ _____ /
PROFESION (PROFESSION) Y/U (AND/OR) OFICIO (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) CASA (HOME) OFICINA (OFFICE)

#### NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (OFFICIAL USE ONLY)

RADICACION _____	FECHA: Día _____ / Mes _____ / Año _____	Folios: _____
No. Visa: _____	Expedición: Día _____ / Mes _____ / Año _____	Ciudad _____
Clase _____	Categoría _____	Código: _____
Entidad: _____	RADICADA POR (Nombre completo)	
Ocupación: _____		
Vigencia: _____ Entradas _____	APROBADO POR (Nombre completo)	
Autorización No. _____	FECHA: M _____ / D _____ / A _____	
Derecho US\$ / _____ / Exenta / _____ /	Entregada por: _____	
	Recibí : _____ (Nombre completo)	

#### INFORMACION SOLICITUD DE VISAS PREVIAS. HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
HAS PAST APPLICATION BEEN DENIED? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA _____	FECHA _____ / _____ / _____		
TYPE VISA DENIED OR CANCELLED	DATE DD MM A/Y		

## Resolución número **1636** del 22 de ABRIL 2002

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

¿ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO <input type="checkbox"/> O DEPORTADO <input type="checkbox"/> DEL PAIS? HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?	SI <input type="checkbox"/> YES	NO <input type="checkbox"/>
¿HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? EXPLIQUE DO YOU HAVE CRIMINAL RECORDS? EXPLAIN	SI <input type="checkbox"/> YES	NO <input type="checkbox"/>
¿HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORICE? HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA?	SI <input type="checkbox"/> YES	NO <input type="checkbox"/>
¿PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER?	SI <input type="checkbox"/> YES	NO <input type="checkbox"/>
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 CONDUCEN AL RECHAZO DE LA SOLICITUD, LA DENEGACION 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 APLICATION WILL LEAD TO INVALIDATION, THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.

FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
APPLICATION DD MM A/Y FIRMA del extranjero solicitante de la visa / APPLICANT SIGNATURE

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

OBSERVACIONES (EL SUSTANCIADOR O FUNCIONARIO CONSULAR SEGÚN EL CASO DARÁ SU CONCEPTO SOBRE SI ES O NO VIABLE LA EXPEDICION DE LA VISA Y LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA NEGACION DE LA VISA)

ESTUDIADO POR \_\_\_\_\_  
(nombre completo)

Vo. Bo. DE QUIEN APRUEBA \_\_\_\_\_  
(nombre completo)