



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CODIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSION: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: COORDINACIÓN DE VISAS E INMIGRACIÓN	Página 1 de 3

ACTIVIDAD A REALIZAR EN COLOMBIA Y RELACIÓN DE ANEXOS (ACTIVITÉ À ÊTRE RÉALISÉE EN COLOMBIE ET LISTE DES PIÈCES JOINTES AU FORMULAIRE) :

Favor completar en su totalidad con datos y marcar con (x) donde corresponda (Complétez et cochez (x) la case appropriée)

/ _____ /		/ _____ /			
Apellido (Nom)		Otros apellidos (Autre(s) nom (s))			
/ _____ /		D(Jour) _____ / M(Mois) _____ / A(Année) _____ /			
Nombres (Prénom)		Fecha de nacimiento (Date de naissance)			
/ _____ /		/ _____ /			
País de nacimiento (Pays de naissance)		Nacionalidad (Nationalité)			
Estado civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>
(État civil) :	(Célibataire)	(Marié(e))	(Veuf/veuve)	(Union de fait)	(Divorcé(e))
Otro: explique / (Autre: Expliquez) _____					
Pasaporte No. (Passeport No). _____				Sexo (Sexe)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Pegar foto reciente de 3x3 cm. A color con fondo blanco. Collez une photo d'identité récente de 3x3 cm en couleur sur fond blanc.

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL – ESPACE RÉSERVÉ

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 _____

APROBADO POR (Funcionario Nombre completo)

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

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL - ESPACE RÉSERVÉ.

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 APLICACIÓN: COORDINACIÓN DE VISAS E INMIGRACIÓN	Página 2 de 3

¿Posee otras nacionalidades y/o pasaportes? (*Avez-vous d'autres nationalités et/ou d'autres passeports?*) No (Non) Si (Oui)

Explique (*Expliquez*) _____ /

No. Cédula de extranjería* / _____ / o (ou) No. Tarjeta de extranjería* / _____ /
* (Uniquement si vous avez résidé en Colombie)

/ _____ / / _____ / / _____ /
Profesión (*Profession*) y/o (*et/ou*) Actividad (*Occupation*) Entidad responsable (*Employeur ou établissement*)

/ _____ / / _____ / / _____ /
Dirección último domicilio (*Adresse personnelle*) Ciudad (*Ville*) País (*Pays*)

/ _____ / / _____ / / _____ / / _____ /
Dirección prevista en Colombia (*Adresse en Colombie*) Ciudad (*Ville*) Teléfonos (*Téléphone*) Tel. Oficina (*Tél. Bureau*)

Correo electrónico (*Courriel*):
/ _____ @ _____ /

Ha solicitado antes visa para Colombia? (*Avez-vous demandé un visa colombien auparavant?*) Sí (Oui) No (Non)

Visa anterior _____ Número _____ Fecha _____ / _____ / _____ Lugar de expedición _____ /
(*Dernier visa*) (*Numéro*) (*Date*) D(*Jour*) M(*Mois*) A(*Année*) (*Lieu de délivrance*)

¿Le ha sido negada alguna solicitud? Sí No ¿Le ha sido cancelada alguna visa? Sí No
(*Vous êtes vous déjà vu refuser un visa?*) (*Oui*) (*Non*) (*Vous a-t-on jamais annulé un visa?*) (*Oui*) (*Non*)

Tipo de visa negada o cancelada _____ Fecha _____ / _____ / _____
(*Type de visa refusé ou annulé*) (*Date*) D (*Jour*) M (*Mois*) A (*Année*)

Por favor lea y marque cada una de las siguientes preguntas (*Lisez et cochez la case appropriée*)

¿Alguna vez fue expulsado o deportado de Colombia? Sí (Oui) No (Non)
(*Avez-vous déjà été expulsé(e) ou déporté(e) de Colombie?*)

¿Ha tenido o tiene procesos penales en su contra? Explique* Sí (Oui) No (Non)
(*Avez vous eu ou avez-vous des procès pénales en cours? Expliquez*)*:

¿Ha permanecido en alguna oportunidad en Colombia sin visa que lo autorice? Sí (Oui) No (Non)
(*Avez-vous séjourné en Colombie sans visa?*)

*Explique (*Expliquez*):

Reside algún familiar suyo en Colombia? (Indique parentesco y clase de visa del familiar) (*Des membres de votre famille résident-ils en Colombie?*) (*indiquez leur(s) nom(s), lien de parenté, et le type de visa dont-ils (bénéficient)*):

He leído 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 presentación de documentos falsos o inexactos conducen a la inadmisión de la solicitud, negación o cancelación de la visa.
J'ai lu et compris les questions précédentes et je déclare avoir donné des réponses exactes. Je suis informé que toute information fautive ou inexacte, des réponses tergiversées, ainsi que la présentation de documents inexacts ou faux entraîneront le rejet de la demande, le refus ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré.



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CODIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSION: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: COORDINACIÓN DE VISAS E INMIGRACIÓN	Página 3 de 3

FECHA DE LA SOLICITUD: / / /
(*Date de la demande obligatoire*) D (*Jour*) M (*Mois*) A (*Année*)

FIRMA del extranjero solicitante de la visa
(*Signature du demandeur obligatoire*)

RECIBÍ *:
(*J'AI REÇU*) _____ _____ _____
NOMBRE COMPLETO (*NOM - PRÉNOM*) FIRMA (*SIGNATURE*) FECHA (*DATE*)

QUEDO INFORMADO DE LA NEGACIÓN DE VISA (*JE SUIS NOTIFIÉ (E) DU REFUS DU VISA*) *:

NOMBRE COMPLETO (*NOM - PRÉNOM*) FIRMA (*SIGNATURE*) FECHA (*DATE*)

**A compléter uniquement au retrait du visa ou si refus du visa.*