



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: COORDINACIÓN DE VISAS E INMIGRACIÓN	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)
/ _____ /	/ _____ /
PAÍS 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 explique (Other explain): _____	
PASAPORTE NÚMERO (PASSPORT NUMBER) _____ / SEXO (SEX) F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	

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 ____

APROBADO POR (Funcionario Nombre completo)

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



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

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

EXPLIQUE (EXPLAIN)

No. CÉDULA DE EXTRANJERÍA _____ O (OR) No. TARJETA DE EXTRANJERÍA _____

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

DIRECCIÓN ÚLTIMO DOMICILIO (PREVIOUS ADDRESS OF RESIDENCE) _____ CIUDAD (CITY) _____ PAÍS (COUNTRY) _____

DIRECCIÓN PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS IN COLOMBIA) _____ CIUDAD (CITY) _____ TELÉFONOS (PHONES) _____ TEL. OFICINA (OFFICE) _____

CORREO ELECTRÓNICO (email): _____ @ _____

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

VISA ANTERIOR _____ NÚMERO _____ FECHA ____/____/____ LUGAR DE
EXPEDICIÓN _____
(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? SI NO
(HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?) YES NO

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

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

*ESPECIFIQUE

*(SPECIFY)

RESIDE ALGÚN 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 PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONDUCEN A LA INADMISIÓN DE LA SOLICITUD, NEGACIÓN O CANCELACIÓN 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.)



Libertad y Orden

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (OFFICIAL 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)



FECHA DE LA SOLICITUD (DATE - APPLICATION): / /
DD MM AÑ

SIGNATURE

FIRMA del extranjero solicitante de la visa / APPLICANT

RECIBI:

NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA

QUEDO INFORMADO DE LA NEGACIÓN DE VISA:

NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA

Este documento es propiedad del Ministerio de Relaciones Exteriores. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización.