



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FORMULARIO SOLICITUD DE VISA VS- 001/2002 - VISA APPLICATION FORM 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)

APELLIDO (SURNAME- FAMILY NAME) \_\_\_\_\_ OTROS APELLIDOS (MOTHER'S NAME AND/ OR MAIDEN NAME) \_\_\_\_\_  
 NOMBRES (GIVEN NAME) \_\_\_\_\_ DD \_\_\_\_ /MM \_\_\_\_ /AY \_\_\_\_  
 FECHA 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  
 Otro/Other. explique Explain \_\_\_\_\_  
 PASAPORTE NUMERO (PASSPORT NUMBER) \_\_\_\_\_ SEXO(SEX) M  F   
 POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES? (DO YOU HAVE OTHER NATIONALITES AND/OR PASSPORTS?) NO  SI(YES)   
 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) /

PEGAR FOTO  
 Stick Photo  
 Fotografia  
 Tamaño/ size  
 3 X 3 CMS

continúe al respaldo (please complete other side)

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

RADICACION No. : \_\_\_\_\_ FECHA: Día \_\_\_\_ /Mes \_\_\_\_ /Año \_\_\_\_ Folios: \_\_\_\_\_  
 No. Visa: \_\_\_\_\_ Expedición: Día \_\_\_\_ /Mes \_\_\_\_ /Año \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Clase \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
 Entidad: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ RADICADA POR( Nombre completo) \_\_\_\_\_  
 Vigencia: \_\_\_\_\_ Entradas \_\_\_\_\_ APROBADA POR ( Nombre completo) \_\_\_\_\_  
 Autorización No. \_\_\_\_\_ FECHA: M \_\_\_\_ /D \_\_\_\_ /A \_\_\_\_ Entregada por: \_\_\_\_\_  
 Derechos USS \_\_\_\_\_ Exenta: \_\_\_\_\_ Recibi: \_\_\_\_\_  
 ( Nombre completo)  
 Tramitada por: Titular o Empleada o Representante

**INFORMACION SOLICITUD DE VISAS PREVIAS, HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA**  
**INFORMATION ABOUT PAST APPLICATIONS ( 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 A PAST APPLICATION BEEN DENIED? YES  NO

HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE? YES  NO

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
TYPE OF VISA DENIED OR CANCELLED \_\_\_\_\_ DATE DD MM A/Y \_\_\_\_\_

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

¿ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO  O DEPORTADO  DEL PAIS ?

SI  NO   
(Yes)

HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?

¿HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? EXPLIQUE

SI  NO   
(Yes)

DO YOU HAVE CRIMINAL RECORDS? EXPLAIN

¿HA PERMANECIDO EN ALGUNA OPORTUNIDAD EN COLOMBIA SIN VISA QUE LO AUTORICE?

SI  NO   
(Yes)

HAVE YOU EVER BEEN IN COLOMBIA WITHOUT AN AUTHORIZED VISA?

¿PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL?

SI  NO   
(Yes)

DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER?

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 APPLICATION WILL LEAD TO INVALIDATION , THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.

FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ X.

APPLICATION DATE DD MM A/Y FIRMA del extranjero solicitante de la visa/ APPLICANT SIGNATURE

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (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 EXPEDICION O NEGACION DE LA VISA)

ESTUDIADO POR \_\_\_\_\_  
( Nombre completo)

V. BO. DE QUIEN APRUEBA \_\_\_\_\_  
( Nombre completo)