

Formato Visa Estados Unidos

Nombre completo							
¿Ha tenido algún otro nombre? ¿Cuál?							
Fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd)		/ /		CURP			
N° Pasaporte		Expedición		/ /		Caducidad / /	
Nacionalidad		Otra nacionalidad		Sexo		Femenino Masculino	
Dirección postal detallada							
Teléfono de casa			Teléfono Celular				
Correo electrónico			Estado Civil				

1.- ¿En qué ciudad desea aplicar?

Ciudad Juárez	Guadalajara	Hermosillo	Matamoros	Mérida
Distrito Federal	Monterrey	Nogales	Nuevo Laredo	Tijuana

2.- ¿Alguna vez ha estado en Estados Unidos? Sí No

3.- ¿Su estancia fue legal? Sí No

4.- ¿Alguna vez le han negado la visa, la entrada o le han retirado el permiso de admisión a Estados Unidos? Sí No
 Explique: _____

5.- ¿Motivo de viaje?

Turismo Negocios Visita a un familiar o amigo

6.- Fechas de su viaje (pueden ser aproximadas):

Llegada: ____/____/____ Salida: ____/____/____

7.- Ciudades y/o lugares que visitará:

--

8.- En caso de visitar a un familiar, amigo o empresa, proporcione los siguientes datos:

Nombre completo							
Dirección postal detallada							
Teléfono fijo		Teléfono móvil					
Correo electrónico		Relación con el aplicante					

9.- ¿Quién se hará cargo de los gastos generados con motivo de este viaje? Yo Otra persona

Nombre completo							
Dirección postal detallada							
Teléfono fijo		Teléfono móvil					
Correo electrónico		Relación con el aplicante					

10.- ¿Quién le acompañará en este viaje?

Nombre completo							
Dirección postal detallada							
Teléfono fijo		Teléfono móvil					
Correo electrónico		Relación con el aplicante					

Nombre completo							
Dirección postal detallada							

Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

11.- ¿Tiene o ha tenido visa a Estados Unidos de Norte América? **Sí** **No**
 Fecha de expedición: ____/____/____ Fecha de expiración: ____/____/____
 Número de visa: _____ Lugar de expedición: _____

12.- ¿Alguna vez le han tomado huellas digitales al aplicar a la visa americana? **Sí** **No**
13.- ¿Alguna vez usted ha tenido licencia de conducir en Estados Unidos? **Sí** **No**

14.- Ultimas 3 visitas a Estados Unidos:

Fecha: _____ Duración: _____
 Fecha: _____ Duración: _____
 Fecha: _____ Duración: _____

15.- ¿Alguna vez le han robado o ha extraviado su pasaporte? **Sí** **No**

Explique:

--

16.- ¿Alguna vez le han robado o ha extraviado su visa? **Sí** **No**

Explique:

--

17.- Fecha de nacimiento y nombre completo de sus padres:

Padre: ____/____/____ _____
 ¿Se encuentra en Estados Unidos? **Sí** **No**

Madre: ____/____/____ _____
 ¿Se encuentra en Estados Unidos? **Sí** **No**

18.- ¿Tiene algún familiar o amigo en Estados Unidos? **Sí** **No**

Nombre completo			
Dirección postal detallada			
Teléfono fijo		Estado Migratorio	
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

19.- Países diferentes a Estados Unidos y México, que ha visitado en los últimos 5 años:

--

20.- Datos de su pareja actual (matrimonio o unión libre):

Nombre completo			
Fecha y lugar de nacimiento			
Domicilio postal detallado			
Lugar y fecha de inicio de la relación			
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

21.- Datos de su ex pareja (matrimonio o unión libre):

Nombre completo			
Fecha y lugar de nacimiento			

Domicilio postal detallado			
Fecha y lugar de inicio de la relación			
Fecha en que concluyó la relación			
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

22.- Empleador o escuela actual:

Nombre de la empresa			
Actividad, ocupación o puesto			
Dirección postal detallada			
Teléfono		Fecha de ingreso	
		Ingresos mensuales	\$
Nombre completo de su jefe inmediato			
Actividades que realiza			

23.- Empleador anterior:

Nombre de la empresa			
Actividad, ocupación o puesto			
Dirección postal detallada			
Teléfono		Fecha de ingreso	
		Fecha de salida	
Nombre completo de su jefe inmediato			
Actividades que realizó			

24.- Escuela actual:

Nombre de la escuela			
Dirección postal detallada			
Inició		Cuando concluirá	
Carrera o especialidad			

25.- Nivel máximo de estudios CONCLUIDO:

Nombre de la Escuela			
Dirección postal detallada			
Inició		Terminó	
Carrera o especialidad			
Idiomas que habla			

26.- ¿Tiene alguna enfermedad crónica grave en la que use medicamentos especiales? **Sí** **No**

27.- ¿Pertenece o perteneció a la milicia? **Sí** **No**

28.- ¿Tiene antecedentes penales? **Sí** **No**

29.- ¿Ha tiene o ha tenido adiestramiento en armas? **Sí** **No**

30.- ¿Consume o ha consumido estupefacientes? **Sí** **No**

31.- ¿Alguien ha presentado alguna vez una petición de inmigrante en su nombre ante los servicios de ciudadanía e inmigración de los Estados Unidos? **Sí** **No**

Explique:

--

32.- Oficina DHL más cercana, donde a usted le gustaría recibir sus documentos en caso de ser aprobada su visa:

Estado: _____ Ciudad: _____ Municipio/Delegación _____

33.- Nombre completo de la persona autorizada a recoger sus documentos, en caso de que usted no pueda asistir:

34.- ¿En los últimos 5 años ha tenido presencia en redes sociales? Sí No

35.- Si su respuesta fue positiva por favor seleccione de la lista de abajo, cada plataforma de medios sociales que ha usado en los últimos cinco años y agregue su(s) nombre(s) de usuario delante de ellos:

Facebook		Twiter	
Linkedin		Myspace	
Instagram		Google+	
Twoo		Vine	
ASK.fm		Pinterest	
Tumblr		Qzone(QQ)	
Youku		Reddit	
Sina Weibo		Tencent Weibo	
Douban		Vkontakte (VK)	
Flickr		Otro	

36.- Mencione todos los números telefónicos móviles que ha tenido en los últimos 5 años:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

37.- Mencione todos los correos electrónicos que ha tenido en los últimos 5 años:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

FIRMA: _____