



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 2

ACTIVIDAD A REALIZAR EN COLOMBIA Y RELACIÓN DE ANEXOS (ACTIVITY TO BE CARRIED OUT IN COLOMBIA AND THE LIST OF DOCUMENTS ATTACHED):

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)
/ _____ /	/ _____ /
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 MARRIAGE) (DIVORCED)
Otro explique (Other explain): _____	
PASAPORTE NUMERO (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: \_\_\_\_\_

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



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 2

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

EXPLIQUE (EXPLAIN) \_\_\_\_\_

No. CEDULA DE EXTRANJERIA \_\_\_\_\_ O (OR) No. TARJETA DE EXTRANJERIA / \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PROFESION (PROFESSION) Y/O (AND/OR) ACTIVIDAD (OCCUPATION) ENTIDAD RESPONSABLE (COMPANY)

/ \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
DIRECCION ULTIMO DOMICILIO (CURRENT ADDRESS) CIUDAD (CITY) PAIS (COUNTRY)

/ \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
DIRECCION PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS IN COLOMBIA) CIUDAD (CITY) TELEFONOS (PHONES) TEL. OFICINA (OFFICE)

CORREO ELECTRONICO (email): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

HA SOLICITADO ANTES VISA PARA COLOMBIA (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 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?  
(HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?) SI  NO   
YES NO

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

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

\*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 PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONDUCE A LA INADMISIÓN DE LA SOLICITUD, NEGACION 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 (DATE - APPLICATION): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM A/Y

**FIRMA** del extranjero solicitante de la visa / APPLICANT SIGNATURE \_\_\_\_\_

RECIBI: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA

**QUEDO INFORMADO DE LA NEGACIÓN DE VISA:**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA