



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

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)			
/ _____ /		DD _____ / MM _____ / AY _____			
NOMBRES (GIVEN NAME)		FECHA DE 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) F M					
¿POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES? (DO YOU HAVE OTHER NATIONALITIES AND/OR PASSPORTS?) NO YES SI					
EXPLIQUE (EXPLAIN) _____					
TARJETA DE EXTRANJERIA NUMERO (NUMBER) / _____ O (OR) CEDULA DE EXTRANJERIA – NUMERO (NUMBER) _____					
/ _____ / / _____ / /					
PROFESION (PROFESSION)		Y/U (AND/OR) ACTIVIDAD (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)	

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

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL (OFFICIAL USE ONLY)**

RADICACION \_\_\_\_\_ FECHA: Día \_\_\_\_ / Mes \_\_\_\_ / Año \_\_\_\_ Folios: \_\_\_\_\_

No. Visa: \_\_\_\_\_ Expedición: Día \_\_\_\_ / Mes \_\_\_\_ / Año \_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Clase \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ RADICADA POR (Nombre completo) \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_ Entradas \_\_\_\_\_

Autorización No. \_\_\_\_\_ FECHA: M \_\_\_\_ / D \_\_\_\_ / A \_\_\_\_ APROBADO POR (Nombre completo) \_\_\_\_\_

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

Recibí : \_\_\_\_\_

(Nombre completo)

**INFORMACION SOLICITUD DE VISAS PREVIAS. HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA** SI (YES)  NO

INFORMATION ABOUT PAST APPLICATIONS (IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER)

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? YES  NO

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TYPE 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

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

¿PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL SI  NO

DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER? YES  NO

ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

SPECIFY \_\_\_\_\_

RESIDE ALGUN FAMILIAR SUYO EN COLOMBIA? (INDIQUE PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR)

DO YOU HAVE ANY RELATIVE RESIDING IN COLOMBIA (LIST NAMES, RELATIONSHIP, AND VISA): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

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

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO 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 NEGACION DE LA VISA)

ESTUDIADO POR  
*(nombre completo)*

Vo. Bo. DE QUIEN APRUEBA  
*(nombre completo)*