

**INFORMACION PERSONAL:**

Nombre: \_\_\_\_\_ FN D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Nacido en \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Cod. postal \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_  
 Numero de identificacion \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Para los hombres: **'Ha prestado servicio militar?'** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Batallón de servicio \_\_\_\_\_  
 Rango \_\_\_\_\_ Inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Terminación D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE PASAPORTE:**

Número de pasaporte: \_\_\_\_\_ Autoridad que expidió pasaporte: \_\_\_\_\_  
 Ciudad de Emisión: \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: Día \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Has perdido un pasaporte? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE VISA.** Alguna vez le han negado la visa SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ si es positiva indicar motivo \_\_\_\_\_  
 Le han otorgado visa SI \_\_\_\_\_ Numero de visa (# color rojo) \_\_\_\_\_ Fecha expedicion D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**Indique sus viajes a USA**

Fecha1 D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Duracion en días o meses \_\_\_\_\_ Fecha 2 D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Duracion en días o meses \_\_\_\_\_  
 Fecha3 D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Duracion en días o meses \_\_\_\_\_ Fecha 4 D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Duracion en días o meses \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE VIAJE**

Propósito de su viaje \_\_\_\_\_ Duracion: \_\_\_\_\_ Fecha del viaje D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 Direccion Usa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Cod postal \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Otras personas viajan con usted?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (en caso de ser mas de 4 indicar aparte)  
 Nombre (1): \_\_\_\_\_ Parentezco \_\_\_\_\_  
 Nombre (2): \_\_\_\_\_ Parentezco \_\_\_\_\_  
 Nombre (3): \_\_\_\_\_ Parentezco \_\_\_\_\_  
 Nombre (4): \_\_\_\_\_ Parentezco \_\_\_\_\_

**Visita algún Familiar?** Nombre \_\_\_\_\_ parentezco \_\_\_\_\_  
 Dirección en USA \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Cod Area \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Estatus en Usa \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Tiene otros familiares no directos en USA. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE FAMILIA**

Nombre Papá: \_\_\_\_\_ FN D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Está en USA SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 Nombre Mapá: \_\_\_\_\_ FN D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Está en USA SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si usted es Casado o divorciado, Viudo indicar: Nombre de su Espos@ \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_  
 ¿La dirección de su Cónyuge es igual de su CASA? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si es negativo indicar dirección \_\_\_\_\_

**INFORMACION ACTIVIDAD QUE DESARROLLA (Identifique la suya)**

**Empleado:** Nombre de la empresa \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Jefe directo \_\_\_\_\_ Fecha que inició D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ **ingresos percibidos \$** \_\_\_\_\_  
 Describa sus actividades laborales \_\_\_\_\_

**Estudiante de** \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_  
 Dirección Institución \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**Pensionado:** Empresa en la que laboro. \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
**Fecha** inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Terminacion D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Nombre jefe directo \_\_\_\_\_

**Independiente:** Nombre su empresa: \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fecha que inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 Cargo \_\_\_\_\_ Ingresos Mesuales \_\_\_\_\_  
 Describa sus obligaciones: \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS REALIZADOS UNIVERSITARIOS Y ESPECIALIZACIONES**

Que estudió. \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Fecha inicio \_\_\_\_\_ terminación \_\_\_\_\_  
 Que estudió. \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Fecha inicio \_\_\_\_\_ terminación \_\_\_\_\_

**OTROS TRABAJOS REALIZADOS EN LOS ULTIMOS 10 AÑOS**

Nombre de la empresa 1 \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_ Fecha inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Fecha Terminacion D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 Jefe directo \_\_\_\_\_ actividades laborales \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa 2 \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Depto \_\_\_\_\_ Fecha inicio D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Fecha Terminacion D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 Jefe directo \_\_\_\_\_ actividades laborales \_\_\_\_\_

Liste países visitados 5 años: \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ //

**INDIQUE SUS REDES SOCIALES**

Facebook \_\_\_\_\_ Instagram \_\_\_\_\_ otra red \_\_\_\_\_  
 otros correo usados en los ultimos 5 años \_\_\_\_\_