

INFORMACION PERSONAL:

Nombres: _____ APELLIDOS: _____
Otros nombres: _____ Estado civil: _____
Sexo: _____ Lugar de nacimiento: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Otras nacionalidades: _____
Nacionalidad: _____ N° de Identificación Nacional: _____
Municipio: _____ Cod postal _____ Depto _____ V^|&^|
Dirección de correo electrónico: _____ otros correos _____

Para los hombres: ¿Ha prestado servicio militar? SI ___ NO ___ Batallón de servicio _____
Rango: _____ Inicio D _____ 0 _____ \$ _ D Terminación 0 _____ \$

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 _____

¿Alguna de las anteriores es negativa? SI ___ NO ___ si es negativa indicar motivo _____
Le otorgan o no el estatus de residente permanente? SI ___ NO ___ Numero de estatus de residente permanente _____
Fecha de emisión D _____

Indique sus estadías en los Estados Unidos:
Fecha de entrada D _____ Dura ion en ias o meses _____ Fecha de salida D _____ Dura ion en ias o meses _____
Fecha de entrada D _____ Dura ion en ias o meses _____ Fecha de salida D _____ Dura ion en ias o meses _____
Fecha de entrada D _____ Dura ion en ias o meses _____ Fecha de salida D _____ Dura ion en ias o meses _____

INFORMACION DE VIAJE

Propósito de su viaje _____ B_ B B ' B X B U B D F D L R AQ
Dirección en WUCE: _____

Otras personas viajan con usted? Si ___ No ___ (en caso de ser mas de 4 indicar aparte)
Nombre(1): _____
P [{ à!^ÇGDK } _____
P [{ à!^ÇHDK } _____
P [{ à!^ÇIDK } _____

Visita algún Familiar? Nombre _____ parentezco _____
Dirección en USA _____ Ciudad _____ Cod Area _____
Teléfono _____ 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 _____ Terminación D _____ M _____ A _____ Nombre jefe directo _____

Independiente: Nombre de Empresa: _____
Dirección _____ Teléfono _____ Fecha inicio D _____ M _____ A _____
Describa sus obligaciones: _____

ESTUDIOS REALIZADOS UNIVERSITARIOS Y ESPECIALIZACIONES

Que estudió. _____ Institución _____
Dirección _____ Fecha inicio _____ terminación _____
Que estudió. _____ Institución _____
Dirección _____ Fecha inicio _____ terminación _____

Liste últimos países que ha visitado 5 años : _____ // _____ // _____ // _____ //

INDIQUE SUS REDES SOCIALES

Facebook _____ Instagram _____ otra red _____