



INFORMACIÓN PERSONAL HOMBRE

Marcar con un **O** la respuesta correcta

1

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| 1- Nombre completo como figura en el pasaporte. TODOS | | 2- Apellido completo como figura en el pasaporte. TODOS | | |
| 3- Otros nombres | | 4- Sexo | 5- Estado civil | |
| 6- Fecha de nacimiento | 7- Lugar de nacimiento (ciudad y provincia) | | 8- Nacionalidad | |
| 9- Otras nacionalidades- ¿Cuál? Si No Nº de pasaporte: | 10- Nº de documento de identidad | | 11- Nº de seguridad social en los EE.UU. | |
| 12- Nº de identificación para impuestos en los EE.UU. | | 13- Domicilio real actual | | |
| 14- Ciudad | 15- Provincia | 16- Código postal | 17- País | 18- ¿Misma dirección de correo postal? Si No (Aclarar) |
| 19- N.º tel principal | 20- N.º tel secundario | 21- N.º tel del trabajo | 22- E-mail | |
| 23- N.º de pasaporte | 24- N.º de libro | 25- País/autoridad emisora del pasaporte | 26- Ciudad donde se emitió | |
| 27- Provincia donde se emitió | 28- País donde se emitió | 29- Fecha de emisión | 30- Fecha de vencimiento | |
| 31- ¿Ha perdido o le han robado algún pasaporte? De ser afirmativo indique el número de pasaporte, país de emisión y explique brevemente. | | | | |

INFORMACIÓN DEL VIAJE

| | |
|---|---|
| 32- ¿Es usted el solicitante titular? Si No | 33- Tipo de visa a la que aplica (ver final del formulario) |
| 34- ¿Tiene un plan de viaje específico? Si No De ser afirmativo, provea su itinerario completo, incluyendo fechas de llegada y salida, número del vuelo, ciudades a visitar. | |
| 35- Fecha de llegada a los EE.UU. | 36- Duración de su estadía en los EE.UU. |
| 37- Dirección en donde se hospedará en los EE.UU. | |



| | | | | | |
|--|--|--|---------------|-------------------|----------|
| 38- ¿Quién cubrirá los costos del viaje? | | 39- Nombre de la org. que pagará | | 40- Teléfono | |
| 41- Relación de la org. con usted | | 42- ¿La dirección de la parte que paga es la misma que la de su domicilio? | | | |
| 43- Dirección de la parte que paga | | 44- Ciudad | 45- Provincia | 46- Código postal | 47- País |
| 48- ¿Viaja con otras personas? Si No | | 49- Nombres y parentesco | | | |
| 50- ¿Ha estado alguna vez en los EE.UU.? Si No | | 51- De ser afirmativo, ¿Cuándo (mes, año) y por cuánto tiempo? | | | |
| 52- ¿Ha tenido visas anteriores? Si No | | 53- De ser afirmativo, lugar, tipo y fecha de emisión y n.º de su última visa (rojo o azul) | | | |
| 54- ¿Se le tomaron las huellas dactilares digitales de los diez dedos al tramitar visa para EE.UU. anteriormente? | | | | | |
| 55- ¿Alguna vez le han negado una visa para los EE.UU., le han negado entrar a los EE.UU. o le han quitado la solicitud en migraciones? | | | | | |
| 56- De ser afirmativo, ¿cuándo y por qué motivo? | | | | | |
| 57- ¿Alguna vez el Departamento de Seguridad Interna de los EE.UU. (DHS) le ha negado autorización de viaje a través del Sistema Electrónico para Autorización de Viaje (ESTA)? De ser afirmativo, explique. | | | | | |
| 58- ¿Alguien le ha tramitado a usted una petición de inmigrante ante el Departamento de Servicios de Inmigración y Ciudadanía de los EE.UU.? De ser afirmativo, explique. | | | | | |
| 59- ¿Tiene o tuvo licencia de conducir en los Estados Unidos? Si No De ser afirmativo, indique el n.º y el estado en donde fue emitida. | | | | | |

INFORMACIÓN DE SU CONTACTO EN LOS EE.UU

| | |
|---|------------------------------------|
| 60- Nombre de la persona de contacto en los EE.UU. | |
| 61- En caso de ser una organización, aclare nombre. | 62- ¿Qué relación tiene con usted? |
| 63- Dirección del contacto en los EE.UU. | |
| 64- N.º de teléfono | 65- E-mail |



INFORMACIÓN FAMILIAR Completar aunque estén fallecidos.

| | | | |
|---|---|-------------------------|--|
| 66- Apellido de su padre | | 67- Nombres de su padre | |
| 68- Fecha de nacimiento de su padre | 69- ¿Su padre vive en los EE.UU.? De ser afirmativo, indicar el status. | | |
| 70- Apellido de su madre | | 71- Nombres de su madre | |
| 72- Fecha de nacimiento de su madre | 73- ¿Su madre vive en los EE.UU.? De ser afirmativo, indicar el status. | | |
| 74- De no ser sus padres, ¿tiene familiares directos viviendo en los EE.UU.? | | | |
| 75- De ser afirmativo, por favor cite los nombres, el parentesco y el status bajo el cual reside en EE.UU. | | | |
| 76- ¿Tiene otros familiares viviendo en los EE.UU.? | | | |
| 77- Nombre completo, fecha y ciudad de nacimiento y domicilio de su cónyuge AUNQUE SEA DIVORCIADO, SEPARADO O VIUDO. (En caso de DIVORCIO aclarar cuántos matrimonios tuvo, fecha exacta de inicio y fin del último matrimonio, país donde se realizó el divorcio y explicar las razones) | | | |

INFORMACIÓN SOBRE TRABAJO, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

| | | | |
|---|--|--|--------------|
| 78- Ocupación principal | | 79- En caso de responder "Otra", especifique | |
| 80- Si es jubilado hace menos de 5 años, especificar último empleo. Establecimiento, domicilio, tel, fecha de ingreso y egreso, nombre del supervisor (si tuvo) y puesto que ocupó. | | | |
| 81- Empleador o institución educativa actual | | 82- Dirección | |
| 83- Ciudad | 84- Provincia | 85- Código postal | 86- Teléfono |
| 87- País | 88- Si es empleado, salario mensual en moneda nacional | | |
| 89- Describa brevemente sus funciones | | 90- ¿Ha tenido empleos anteriores? Mencionar solo los dos más recientes. Si No | |
| 91- De ser afirmativo, especificar: establecimiento, domicilio, tel, fecha de ingreso y egreso, nombre del supervisor (si tuvo) y puesto que ocupó. | | | |



| | | | |
|---|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 92- Liste todas las instituciones educacionales a las que haya asistido o asista. Incluya instituciones vocacionales pero NO educación primaria. | | | |
| Nombre de la institución | Domicilio completo | Curso de estudio | Mes y año de ingreso y egreso |
| 93-¿Pertenece a un clan o tribu? Si No | | 94- Liste los idiomas que habla. | |
| 95- Liste los países a los que ha entrado en los últimos cinco años . | | | |
| 96-Liste todas las organizaciones profesionales, sociales y de caridad a las que pertenezca (haya pertenecido), contribuye (haya contribuido) o con la que usted trabaje (haya trabajado). | | | |
| 97-¿Tiene usted alguna habilidad especial o entrenamiento incluyendo, entre otros, armas, explosivos, o alguna experiencia en armas nucleares, biológicas o químicas? Si No De ser afirmativo, por favor, explicar | | | |
| 98- ¿Participó alguna vez del servicio militar? De ser afirmativo, dé el nombre del país, rama de servicio, posición/rango, especialidad militar y fecha de servicio | | | |
| 99- ¿Alguna vez ha formado parte o ha estado involucrado con una unidad paramilitar, unidad de vigilancia, grupo rebelde, guerrilla o una organización insurgente? De ser afirmativo, especifique el nombre y la fecha. | | | |



INFORMACIÓN SOBRE SEGURIDAD Y ANTECEDENTES- Si alguna es afirmativa, explique los motivos.

- 100- ¿Tiene alguna enfermedad transmisible de importancia para la salud pública tal como la tuberculosis? SI NO
- 101- ¿Tiene algún desorden físico o mental que pueda ser una amenaza para usted mismo u otras personas? SI NO
- 102- ¿Ha utilizado drogas indebidamente o es drogadicto? SI NO
- 103- ¿Alguna vez ha sido detenido o condenado por cualquier delito, aun cuando le hayan perdonado, le hayan concedido amnistía, o haya sido objeto de otra acción jurídica parecida? SI NO
- 104- ¿Alguna vez ha violado o conspirado para violar alguna ley relacionada con sustancias controladas? SI NO
- 105- ¿Tiene intenciones de entrar a los Estados Unidos para ejercer la prostitución, comercializar alguna sustancia prohibida, ha ejercido la prostitución o ha sido proxeneta en los últimos 10 años? SI NO
- 106- ¿Ha estado involucrado/a o tiene intención de estarlo en el lavado de dinero? SI NO
- 107- ¿Alguna vez ha cometido o conspirado a cometer algún delito relacionado al tráfico de personas en territorio de EE.UU. o fuera de este? SI NO
- 108- ¿Es ud. Cónyuge, hijo/a de una persona que haya cometido o conspirado a cometer un delito relacionado al tráfico de personas en los EE.UU. o fuera de este? Y, a sabiendas, ¿se ha beneficiado de actividades relacionadas al tráfico de personas en los últimos cinco años? SI NO
- 109- ¿Alguna vez, a sabiendas, ha ayudado, instigado, coludido o asistido a alguna persona que haya cometido o conspirado a cometer el tráfico severo de personas en territorio de EE.UU. o fuera de este? SI NO
- 110- ¿Tiene intenciones de entrar en los Estados Unidos para realizar espionaje, sabotaje, infraccionar los controles de exportación o cualquier otra actividad ilegal? SI NO
- 111- ¿Tiene intenciones de formar parte de actividades terroristas en los Estados Unidos o alguna vez ha estado relacionado con las mismas? SI NO
- 112- ¿Alguna vez ha colaborado financieramente, o intenta hacerlo, con terroristas u organizaciones terroristas? SI NO
- 113- ¿Es miembro o representante de alguna organización terrorista? SI NO
- 114- ¿Alguna vez ordenó, incitó, asistió o participó en genocidios? SI NO
- 115- ¿Alguna vez cometió, ordenó, incitó, asistió o participó en torturas? SI NO
- 116- ¿Alguna vez cometió, ordenó, incitó, asistió o participó en asesinatos extrajudiciales, políticos u otros actos de violencia? SI NO
- 117- ¿Alguna vez ha reclutado o utilizado soldados menores de edad? SI NO
- 118- Como funcionario del gobierno, ¿ha sido responsable o violentado gravemente la libertad de religión? SI NO
- 119- ¿Alguna vez ha estado involucrado en la ejecución de controles de la población, obligado a una mujer a someterse a un aborto en contra de su voluntad o a un hombre o mujer a someterse a esterilización contra su voluntad? SI NO
- 120- ¿Alguna vez se ha involucrado de manera directa en el trasplante coercitivo de órganos o tejidos humanos? SI NO
- 121- ¿Alguna vez lo han deportado? SI NO
- 122- ¿Alguna vez ayudó a otros o intentó obtener una visa, entrar a los Estados Unidos u obtener algún otro beneficio inmigratorio fraudulentamente o a través de otros métodos ilegales? SI NO
- 123- ¿Alguna vez faltó a una audiencia de deportación o de inadmisión en los últimos 5 años? SI NO
- 124- ¿Alguna vez se presentó ilegalmente, se ha quedado durante más tiempo del permitido por un oficial de inmigraciones o violado algún término de la visa estadounidense? SI NO
- 125- ¿Alguna vez le ha quitado la custodia de un menor de edad y ciudadano estadounidense fuera de los Estados Unidos a una persona a la que un tribunal estadounidense le ha entregado la custodia legal? SI NO
- 126- ¿Ha violado alguna ley o norma para poder votar en los EE.UU.? SI NO



- 127- ¿Alguna vez ha renunciado a la ciudadanía estadounidense para evitar pagar impuestos? SI NO
- 128- ¿Concurrió a una escuela primaria/secundaria pública en los EE.UU. luego del 30 de noviembre, 1996 y no pago reembolso? SI NO

Firma, aclaración y fecha:

TIPOS DE VISA

- A- Foreign Government Official/Funcionario de gobierno extranjero
- B- Temporary Business Pleasure Visitor/ Turista por cuestiones de negocios o placer**

- B1- Business-Conference/ Negocios-Conferencias**
- B2-Tourism-Medical treatment/ Turismo- Tratamiento médico**
- B1-B2- Business- Personal/ Negocios-Personal**

- C- Alien in transit/ Extranjero en tránsito
- D- Crewmember/ Tripulante
- E- Treaty Trader and Investor/ Comerciante e inversor
- F- Academic or language student/ Estudianteacadémico o de idiomas**

- F1-Student/ Estudiante**
- F2- Spouse or child of an F1/ Cónyuge o hijo de un F1**
- F3- Commuter student/ Estudiante que no reside en el campus**

- H- Temporary worker/ Trabajador temporario
- I- Foreign Media Representative/ Representante de medios de comunicación extranjeros
- J- Exchange visitor/ Intercambio**

- J1-Exchange visitor/ Intercambio**
- J2- Spouse or child of J1/ Cónyuge o hijo de J1**

- K- Fiancé(e) or spouse of U.S. citizen/ Prometida o cónyuge de un ciudadano norteamericano
- L- Intracompany Transferee/ Traslado dentro de la compañía
- M- Vocational non-academic student/ Estudiante vocacional, no académico
- O- Alien with extraordinary abilities/ Extranjero con habilidades extraordinarias
- P- Internationally Recognized Alien/ Extranjero reconocido internacionalmente
- R- Religious worker/ Religioso