



REPUBLICA DOMINICANA

Secretaría de Estado de Relaciones Exteriores
DEPARTAMENTO CONSULAR

Fotografía

FORMULARIO SOLICITUD DE VISA

1. Apellidos

1.1 Como figura en el pasaporte	1.2 Otros apellidos utilizados (de soltera, casada, etc.)
---------------------------------	---

2. Nombres

2.1 Como figura en el pasaporte	2.2 Otros nombres utilizados (religiosos, profesionales, alias, apodos etc.)
---------------------------------	--

3. Datos de nacimiento y nacionalidad

3.1 País	3.2 Provincia	3.3 Localidad
3.4 Fecha (dd/mm/aa)	3.5 Primera Nacionalidad	3.6 Segunda Nacionalidad

4. Sexo, profesión y ocupación

4.1 Sexo	4.2 Mayor grado académico alcanzado	4.3 Ocupación
----------	-------------------------------------	---------------

5. Ubicación actual

5.1 País	5.2 Provincia	5.3 Localidad			
5.4 Vía	5.5 Número	5.6 Piso	5.7 Escalera	5.8 Puerta	5.9 CP
5.10 Teléfono fijo	5.11 Teléfono Móvil (celular)	5.12 Teléfono Trabajo	5.13 Teléfono Fax		
5.14 E-Mail personal	5.15 E-Mail del trabajo				

6. Datos del pasaporte

6.1 Número	6.2 País donde se emitió el pasaporte	6.3 Localidad donde se emitió el pasaporte
6.4 País al que pertenece el pasaporte	6.5 Fecha de Emisión (dd/mm/aa)	6.6 Fecha de Vencimiento (dd/mm/aa)

7. Documentos de identidad

7.1 País del Documento	7.2 Tipo de Documento	7.3 Número	7.4 Fecha de vencimiento (dd/mm/aa)
------------------------	-----------------------	------------	-------------------------------------

8. Datos del estado civil y del esposo/a

8.1 Estado Civil	8.2 Nombre completo de su Esposo/a (aunque esté divorciado/a)	8.3 Fecha Nacimiento de su Esposo/a (dd/mm/aa)
------------------	---	--

9. Tiempo de estancia en la República Dominicana y motivo

9.1 ¿En qué fecha planea viajar? (dd/mm/aa)	9.2 Cuánto días durará?	9.3 ¿Por qué motivo? __ Placer __ Estudio __ Negocio __ Trabajo __ Dependencia __ Oficial __ Diplomático __ Residencia __ Cortesía __ Otros(_____)
---	-------------------------	--

10. Nombre y ubicación donde se hospedaré en la República Dominicana

10.1 Nombre (hotel o persona física)	10.2 Teléfono Fijo	10.3 Teléfono Móvil (Celular)	
10.4 ¿En qué provincia?	10.5 ¿En qué Localidad?	10.6 ¿En qué Sector o Barrio?	
10.7 Tipo de Vía	10.8 Nombre de la Vía	10.8 Número	10.9 Código Postal

11. Datos del empleador y/o centro de estudio actual (anotar más de uno si existen)

11.1 Actividad	11.2 Nombre Institución	11.3 Teléfono	11.4 Dirección

12. ¿Además de usted quién pagará los gastos de su viaje? (Si es usted mismo, no llenar)

12.1 Nombre	12.2 Parentesco

13. ¿Ha visitado República Dominicana alguna vez? ___ Si ___ No (si es afirmativo responder las pregunta de la derecha empezando por la visita más recientes)	13.1 ¿En qué fecha? (dd/mm/aa)	13.2 ¿Cuántos días?

14. ¿Alguna vez se le ha otorgado una visa a República Dominicana? ___ Si ___ No
(en caso afirmativo especificar lo siguiente para cada visa):

14.1 Fecha (dd/mm/aa)	14.2 País de Emisión	14.3 Ciudad	14.4 Clase de Visa	14.5 Número de Visa

Nota: Colocar aquí sólo los datos para los cuales aporta constancia al momento de presentar esta solicitud.

15. Otras visas que le han otorgado otros países:

15.1 País Emisor	15.2 País de Emisión	15.3 Fecha de Vencimiento (dd/mm/aa)	15.4 Clase de Visa	15.5 Número de Visa

Nota: Colocar aquí sólo los datos para los cuales aporta constancia al momento de presentar esta solicitud.

16. ¿Alguna vez le han cancelado o revocado una visa Dominicana? ___ Si ___ No

17. ¿Alguna vez se le ha negado una visa Dominicana? ___ Si ___ No

(en caso afirmado, especifique lo siguiente):

17.1 Fecha (dd/mm/aa)	17.2 País	17.3 Ciudad	17.4 Clase de Visa

18. ¿Tiene intención de trabajar y/o estudiar en la República Dominicana? ___ Si ___ No

(si es afirmativo, especifique actividad, nombre y datos del empleador o institución de estudio en República Dominicana)

18.1a Tipo de actividad		18.2a Nombre (persona, empresa o institución educativa)		18.3a Teléfono (móvil o fijo)	
18.4a Provincia		18.5a Localidad		18.7a Número	
18.1b Tipo de actividad		18.2b Nombre (persona, empresa o institución educativa)		18.3b Teléfono (móvil o fijo)	
18.4b Provincia		18.5b Localidad		18.7b Número	
		18.6a Vía			
		18.6b Vía			

19. ¿Alguna vez ha sometido alguien una petición de visa a su nombre? ___ Si ___ No

(en caso afirmativo, especifique quién y la relación que tiene con usted):

19.1 Nombre (empresa o persona)	19.2 Relación/parentesco

20. Nombre de las personas que le acompañaran

20.1 Nombres	20.2 Parentesco

Información Interna (No llenar)

_____ Firma Solicitante	Número	Expediente	Número	Resolución
	Fecha		Fecha	
	Lugar		Estatus	

Indicar documentos que acompañan esta solicitud:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio | <input type="checkbox"/> Constancia de Pago | <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Constancia de Universidad | <input type="checkbox"/> Reserva de Hotel |
| <input type="checkbox"/> Autorización de Padre o Tutor | <input type="checkbox"/> Contrato de Trabajo | <input type="checkbox"/> Reserva de Vuelo |
| <input type="checkbox"/> Carta Bancaria | <input type="checkbox"/> Cuenta Bancaria | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito |
| <input type="checkbox"/> Carta Bancaria del Garante | <input type="checkbox"/> Documento de Identidad (DNI, T.R. o Cédula) | <input type="checkbox"/> Título de Propiedad (negocios e inmuebles) |
| <input type="checkbox"/> Carta de Garantía | <input type="checkbox"/> Documento de Identidad del Garante | <input type="checkbox"/> Visas de Estados Unidos |
| <input type="checkbox"/> Carta de Invitación | <input type="checkbox"/> Documento Pago de Impuesto | <input type="checkbox"/> Visas de La Unión Europea |
| <input type="checkbox"/> Carta de Trabajo | <input type="checkbox"/> Fotografía | <input type="checkbox"/> Visas dominicanas anteriores |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Beca | <input type="checkbox"/> Libreta de Banco | <input type="checkbox"/> Visas de otros países |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Buena Conducta | <input type="checkbox"/> Libro de Familia | <input type="checkbox"/> Otros documentos |
| <input type="checkbox"/> Certificado Médico | <input type="checkbox"/> Nómina de Pago | |
| <input type="checkbox"/> Certificado Varios | <input type="checkbox"/> Nota Verbal | |