



Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

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

ACTIVIDAD A REALIZAR EN COLOMBIA Y RELACIÓN DE ANEXOS (ACTIVITY TO BE CARRIED OUT IN COLOMBIA AND ATTACHMENT LIST):

Favor completar en su totalidad con datos y marcar con (x) donde corresponda. Fill out check where appropriate (x)

/ _____ /	/ _____ /	PEGAR FOTO /Stick Photo Tamaño / size 3x3 cms.		
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)			
/ _____ /	/ _____ /			
PAÍS DE NACIMIENTO – (PLACE OF BIRTH – COUNTRY)	NACIONALIDAD (NATIONALITY)			
ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	UNION LIBRE <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>
(MARITAL STATUS) (SINGLE)	(MARRIED)	(WIDOW)	(COMMON LAW)	(DIVORCED)
Otro explique (Other explain): _____				
PASAPORTE NÚMERO (PASSPORT NUMBER) _____ / SEXO (SEX) F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>				

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

Radicación: _____ Fecha: Día ____ / Mes ____ / Año ____ Folios: _____

No. Visa: _____ Expedición: Día ____ / Mes ____ / Año ____ Ciudad: _____

Entradas: _____ Vencimiento: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Clase: _____ Categoría: _____ Código: _____

Ocupación: _____ Entidad: _____

Autorización No. _____ Fecha: D ____ / M ____ / A ____

APROBADO POR (Funcionario Nombre completo)

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

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

OBSERVACIONES (EL SUSTANCIADOR O FUNCIONARIO CONSULAR, SEGÚN EL CASO, EMITIRA SU CONCEPTO SOBRE SI ES O NO VIABLE LA EXPEDICIÓN DE LA VISA. DE NEGARLA, DESCRIBIR LAS RAZONES, LAS CUALES TIENEN CARÁCTER RESERVADO. CONTRA LA NEGACIÓN NO PROCEDEN RECURSOS):

Funcionario facultado que emite concepto
(Cargo y nombre completo)

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

¿POSEE OTRAS NACIONALIDADES Y/O PASAPORTES?

(DO YOU HAVE OTHER NATIONALITIES AND/OR PASSPORTS?) NO SI/YES

EXPLIQUE (EXPLAIN) _____

No. CEDULA DE EXTRANJERIA _____ O (OR) No. TARJETA DE EXTRANJERIA / _____

/ _____ / _____ / _____ /
PROFESION (PROFESSION) Y/O (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) TEL. OFICINA (OFFICE)

CORREO ELECTRONICO (email): _____ @ _____

HA SOLICITADO ANTES VISA PARA COLOMBIA (IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER): SI (YES) NO

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?)

TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA _____ FECHA ____/____/_____
(TYPE VISA DENIED OR CANCELLED) (DATE) DD MM A/Y

POR FAVOR LEA Y MARQUE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:
(READ AND ANSWER EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS)

¿ALGUNA VEZ FUE EXPULSADO O DEPORTADO DE COLOMBIA? SI NO
(HAVE YOU EVER BEEN EXPELLED OR DEPORTED FROM COLOMBIA?) YES YES NO NO

¿HA TENIDO O TIENE PROCESOS PENALES EN SU CONTRA? EXPLIQUE* SI NO
(DO YOU HAVE CRIMINAL RECORDS? EXPLAIN)* YES YES NO 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 YES NO NO

*ESPECIFIQUE _____
*(SPECIFY)

RESIDE ALGUN FAMILAR SUYO EN COLOMBIA? (INDIQUE PARENTESCO Y CLASE DE VISA DEL FAMILIAR) (DO YOU HAVE ANY RELATIVE
RESIDING IN COLOMBIA (LIST NAMES, RELATIONSHIP, AND VISA): _____

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 PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS
FALSOS O INEXACTOS CONDUCE A LA INADMISIÓN DE LA SOLICITUD, NEGACION 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 (DATE - APPLICATION): ____/____/_____
DD MM A/Y _____

FIRMA del extranjero solicitante de la visa / APPLICANT SIGNATURE _____

RECIBI: _____
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA

QUEDO INFORMADO DE LA NEGACIÓN DE VISA:

NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA