



Libertad y Orden

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: SC-FO-15
NOMBRE: SOLICITUD DE VISA	VERSION: 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):

Empty box for activity and attachment list.

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

/ \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ /  
 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  CASADO  VIUDO  UNION LIBRE  DIVORCIADO   
 (MARITAL STATUS) (SINGLE) (MARRIED) (WIDOW) (COMMON LAW) (DIVORCED)

Otro explique (Other explain): \_\_\_\_\_

PASAPORTE NÚMERO (PASSPORT NUMBER) \_\_\_\_\_ / SEXO (SEX) F  M

PEGAR FOTO  
/Stick Photo  
Tamaño/size  
3x3 cms.

**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):

Large empty box for observations.

Funcionario facultado que emite concepto  
(Cargo y nombre completo)



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: SC-F0-15
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. CÉDULA DE EXTRANJERÍA \_\_\_\_\_ O (OR) No. TARJETA DE EXTRANJERÍA / \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN (PROFESSION) Y/O (AND/OR) ACTIVIDAD (OCCUPATION) ENTIDAD RESPONSABLE (COMPANY)

/ \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN ÚLTIMO DOMICILIO (PREVIOUS ADDRESS OF RESIDENCE) CIUDAD (CITY) PAÍS (COUNTRY)

/ \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN PREVISTA EN COLOMBIA (ADDRESS IN COLOMBIA) CIUDAD (CITY) TELÉFONOS (PHONES) TEL. OFICINA (OFFICE)

CORREO ELECTRÓNICO (email): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

VISA ANTERIOR \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUGAR DE EXPEDICIÓN \_\_\_\_\_  
(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 NO

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

\*ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_  
\*(SPECIFY)

RESIDE ALGÚN 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, NEGACIÓN O CANCELACIÓN 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:**

\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO FIRMA FECHA