

**Estos son los datos que necesitamos para diligenciar el formulario de la visa DS 160:
PASAPORTE INDISPENSABLE VIGENTE Y MINIMO 4 HOJAS LIBRES.**

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Tel.Trabajo: _____

Estado civil : _____ E-mail: _____

Fecha tentativa de viaje : __/__/__

Tiempo de estadía: ____ días ____ meses ____

DATOS DE VIAJE

¿Dónde se va a hospedar? (marque con una X) Invitación ___ hotel ___

En caso de que sea por invitación por favor rellene nombre, teléfono y dirección en Estados Unidos donde llegará el viajero (si aplica) o sino solo la ciudad donde va a ir:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ E –mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre completo lugar y fecha de nacimiento de su pareja. (Si aplica)

Nombre: _____ Apellidos: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

Nombre completo y fecha de nacimiento de sus padres.

Padre

Nombre: _____ Apellidos: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

Madre

Nombre: _____ Apellidos: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

Si tienes familiares en Estados Unidos, (padres, hermanos o hijos), nombre completo y especificar cuál es su estatus (US ciudadano o residente legal).

Nombre: _____ Apellidos: _____

Estatus Legal: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Estatus Legal: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Estatus Legal: _____

Nombre de la empresa _____ Ocupación: _____

Teléfono: _____

Lugar(Dirección): _____ teléfono _____

Nombre y teléfono del jefe _____

Fecha de inicio de actividad: __/__/__

Ingresos mensuales totales \$: _____

Descripción actividades: _____

Estudios: _____

Institución: _____ dirección _____ teléfono _____

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Si ha tenido visa y ha viajado a USA indicar las últimas 5 fechas que estuvo en estados unidos, y duración en cada una de las salidas, número de la visa y fecha en la cual fue expedida.

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Fecha de inicio: __/__/__/ Fecha de Finalización: __/__/__/

Nº visa: _____ Nº visa: _____

Indique le han robado o ha perdido su pasaporte indicar el numero si no lo tiene no hay problema.

Si: __ No: __ Nº Pasaporte: _____

Si le han negado la visa indicar año

Si: __ No: __ Fecha: __/__/__/

Indicar los compañeros de viaje a usa. (Preferiblemente que tengan visa, y que sean familiares o amigos.)

Nombre: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Si tiene redes sociales, cuales son y como aparece en ellas.

Red Social: _____ Apellidos: _____

Parentesco: _____

Si es invitado para viajar a USA, tener los datos de la persona donde se va a quedar.

Nombre _____, dirección _____

Teléfono _____ ciudad _____

Estado _____ zona postal _____

Estudios: _____

Institución: _____

Fecha de inicio: ___/___/___/ Fecha de Finalización: ___/___/___/

Empleo Anterior

Descripción actividades: _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Datos del supervisor:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de inicio: ___/___/___/ Fecha de Finalización: ___/___/___/

Servicio militar

Si: ___ No: ___ Descripción: _____

Si ha salido del país durante los últimos 5 años indicar a que países.

Países: _____

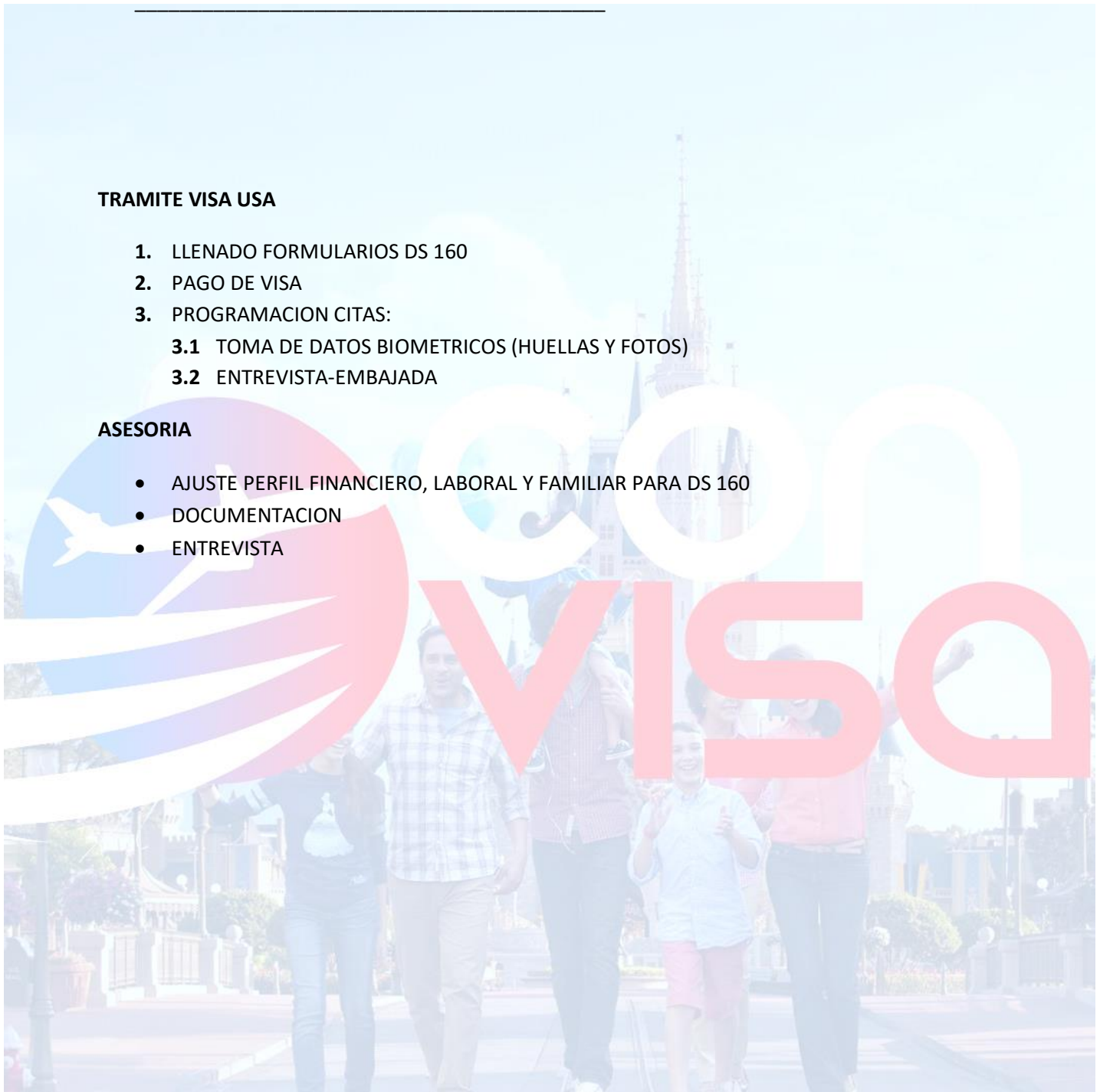
Idiomas: _____

TRAMITE VISA USA

1. LLENADO FORMULARIOS DS 160
2. PAGO DE VISA
3. PROGRAMACION CITAS:
 - 3.1 TOMA DE DATOS BIOMETRICOS (HUELLAS Y FOTOS)
 - 3.2 ENTREVISTA-EMBAJADA

ASESORIA

- AJUSTE PERFIL FINANCIERO, LABORAL Y FAMILIAR PARA DS 160
- DOCUMENTACION
- ENTREVISTA



Horario de atención: Lunes a viernes de 9:00am – 5:30pm y sábados de 9:00am – 4.00pm
CONVISA: Av. CII 48 N°: 86-24 Bogotá D.C. y C.C. CHIPICHAPE, Bodega 2, Piso 2, Cambios y Divisas Local 2-217, Cali, COLOMBIA,
www.convisa.co contacto@convisa.co Tel: 312 756 62 54