

Nombre completo			
Dirección postal detallada			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

11.- ¿Tiene o ha tenido visa a Estados Unidos de Norte América?

Sí

No

Fecha de expedición: ____/____/____

Fecha de expiración: ____/____/____

Número de visa: _____

Lugar de expedición: _____

12.- Últimas 5 visitas a Estados Unidos:

Ciudad: _____

Duración del viaje: _____

Ciudad: _____

Duración del viaje: _____

Ciudad: _____

Duración del viaje: _____

Ciudad: _____

Duración del viaje: _____

Ciudad: _____

Duración del viaje: _____

13.- ¿Alguna vez le han robado o ha extraviado su visa?

Sí

No

Explique:

--

14.- ¿Alguna vez le han robado o ha extraviado su pasaporte?

Sí

No

Explique:

--

15.- Fecha de nacimiento y nombre completo de sus padres:

Madre: ____/____/____

¿Se encuentra en Estados Unidos? Sí No

Padre: ____/____/____

¿Se encuentra en Estados Unidos? Sí No

16.- ¿Tiene algún familiar o amigo en Estados Unidos?

Sí

No

Nombre completo			
Dirección postal detallada			
Teléfono fijo		Estado Migratorio	
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

17.- Países diferentes a Estados Unidos y México, que ha visitado en los últimos 10 años:

--

18.- Datos de su pareja actual (matrimonio o unión libre):

Nombre completo			
Fecha y lugar de nacimiento			
Domicilio postal detallado			
Lugar y fecha de inicio de la relación			
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

19.- Datos de su ex pareja (matrimonio o unión libre):

Nombre completo			
Fecha y lugar de nacimiento			
Domicilio postal detallado			
Lugar y fecha de inicio de la relación			
Fecha en que concluyó la relación			
Correo electrónico		Relación con el aplicante	

20.- Empleador actual:

Nombre de la empresa					
Actividad, ocupación o puesto					
Dirección postal detallada					
Teléfono		Fecha de ingreso		Ingresos mensuales	\$
Nombre completo de su jefe inmediato					
Actividades que realiza					

21.- Empleador anterior:

Nombre de la empresa					
Actividad, ocupación o puesto					
Dirección postal detallada					
Teléfono		Fecha de ingreso		Fecha de salida	
Nombre completo de su jefe inmediato					
Actividades que realizó					

22.- Nivel máximo de estudios:

Nombre de la Escuela				
Dirección postal detallada				
Inició		Terminó		
Carrera o especialidad				
Idiomas que habla				

23.- ¿Tiene alguna enfermedad crónica en la que use medicamentos especiales? Sí No

Explique:

--

24.- ¿Pertenece o perteneció a la milicia? Sí No**25.- ¿Tiene antecedentes penales? Sí No**

Explique:

--

26.- Oficina DHL más cercana, donde a usted le gustaría recibir sus documentos en caso de ser aprobada su visa:
