

U.S. Department of State  
**SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE**

Aprobado OMB 1405-1108  
Vence 31/8/2004  
Tiempo estimado 1 hora  
Ver página 2

POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO DEBAJO DE CADA PUNTO

1. APELLIDOS ( <i>Como figuran en el pasaporte</i> )		NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
2. PRIMER Y SEGUNDO NOMBRES ( <i>Como figuran en el pasaporte</i> )		B-1/B-2 MAX	B-1 MAX B-2 MAX
3. OTROS APELLIDOS UTILIZADOS (de soltera, religiosos, profesionales, alias)		OTHER _____	MAX
4. OTROS NOMBRES DE PILA UTILIZADOS		Visa Classification	
5. FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año)		MULT OR _____	MONTHS _____
6. NO. DE PASAPORTE		Number of Applications Validity	
7. LUGAR DE NACIMIENTO País Ciudad Estado/Provincia		ISSUED/REFUSED	
8. NACIONALIDAD		ON _____ BY _____	
9. SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	10. NO. DE IDENTIFICACIÓN NACIONAL O CÉDULA (OPCIONAL)		
11. ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Separado/a			
12. Domicilio ( <i>Incluya número de apartamento, calle, ciudad, estado, zona postal y país</i> )			
13. NÚMERO DE TELÉFONO DEL DOMICILIO		14. DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (E-mail)	
15. OCUPACIÓN ACTUAL (Si está jubilado, escriba "jubilado")		25. ¿TIENE INTENCIÓN DE TRABAJAR EN LOS EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa del empleador en los EE. UU.</i>	
16. NOMBRE Y DIRECCIÓN DE SU EMPLEADOR ACTUAL O DEL LUGAR DONDE ESTUDIA ( <i>No se aceptan apartados de correo</i> )		26. ¿TIENE INTENCIÓN DE ESTUDIAR EN LOS EE. UU. ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, escriba el nombre y la dirección completa de la institución de enseñanza.</i>	
17. NUM. DE TELÉFONO DE SU TRABAJO	18. NÚMERO DE FAX DE SU TRABAJO	27. ¿HA VISITADO LOS EE. UU. ALGUNA VEZ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿CUÁNDO? _____ ¿POR CUÁNTO TIEMPO? _____	
19. ¿CUÁL ES EL MOTIVO DE SU VIAJE?			
20. ¿CUÁL SERÁ SU DIRECCIÓN EN LOS EE. UU. ?			
21. ¿CUÁNDO PLANEA VIAJAR A LOS EE. UU. ?			
22. ¿CUÁNTO TIEMPO PLANEA PERMANECER EN LOS EE. UU. ?			
23. ¿QUIÉN CUBRIRÁ LOS GASTOS DE SU VIAJE?			
24. NOMBRES Y PARENTESCO DE LAS PERSONAS QUE VIAJARÁN CON USTED. (NOTA: <i>Cada viajero, sin importar su edad, debe presentar su propia solicitud de visa.</i> )			
NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO			
37mm x 37mm FOTO pegar o engrapar foto aquí			

LLENAR TODAS LAS PREGUNTAS DE ATRÁS

28. ¿ALGUNA VEZ LE HAN APROBADO UNA VISA ESTADOUNIDENSE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿CUÁNDO? _____ ¿QUÉ CLASE DE VISA? _____ ¿DÓNDE? _____	29. ¿ALGUNA VEZ LE HAN NEGADO UNA VISA ESTADOUNIDENSE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿CUÁNDO? _____ ¿QUÉ CLASE DE VISA? _____ ¿DÓNDE? _____
30. ¿ALGUNA VEZ LE HAN CANCELADO O REVOCADO UNA VISA ESTADOUNIDENSE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	31. ¿ALGUNA VEZ ALGUIEN HA SOLICITADO UNA VISA DE RESIDENCIA PARA USTED? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

32. DE LAS SIGUIENTES PERSONAS ¿SE ENCUENTRA ALGUNA EN LOS EE .UU. O TIENE ALGUNA RESIDENCIA ESTADOUNIDENSE O CIUDADANÍA ESTADOUNIDENSE? Marque SÍ o NO en la casilla, e indique la condición de esa persona en los EE.UU. (es decir, residente legal permanente, ciudadano estadounidense, visita, estudiante, trabajador, etc.)

Sí     No    Esposo/a \_\_\_\_\_     Sí     No    Novio/a \_\_\_\_\_  
 Sí     No    Padre \_\_\_\_\_     Sí     No    Hijo \_\_\_\_\_     Sí     No    Hermano \_\_\_\_\_  
 Sí     No    Madre \_\_\_\_\_     Sí     No    Hija \_\_\_\_\_     Sí     No    Hermana \_\_\_\_\_

33. IMPORTANTE: TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN LEER Y MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDE A CADA PREGUNTA:

No podrán recibir una visa las personas comprendidas en categorías específicas que por ley prohíben su entrada en los EE. UU. (excepto cuando se obtenga una exención con antelación). ¿Se le puede aplicar cualquiera de esas categorías?

- ¿Alguna vez ha sido detenido o condenado por cualquier delito, aun cuando le hayan perdonado, le hayan concedido amnistía, o haya sido objeto de otra acción jurídica parecida? ¿Alguna vez ha distribuido o vendido ilícitamente una sustancia controlada (droga) o se ha prostituido o ha sido proxeneta?  Sí     No
- ¿Alguna vez le han negado la entrada a los EE. UU., o ha sido objeto de una audiencia de deportación, o ha tratado de obtener o ha ayudado a otros a obtener una visa, la entrada en los EE.UU., o cualquier otro beneficio de inmigración estadounidense mediante fraude o falsificación intencional u otros medios ilícitos? ¿Alguna vez ha asistido a una escuela pública de enseñanza primaria con la condición de estudiante (F), o una escuela pública de enseñanza secundaria, después del 30 de noviembre de 1996 sin reembolsar a la escuela?  Sí     No
- ¿Ha tratado de entrar en los EE . UU. para dedicarse a infracciones del control de exportaciones, actividades terroristas o subversivas, o con cualquier otro propósito ilícito? ¿Es Ud. Miembro o representante de una organización terrorista según la designación actual del Secretario de Estado de los EE. UU. ? ¿Alguna vez ha participado en persecuciones dirigidas por el gobierno nazi de Alemania, o alguna vez ha participado en un genocidio?  Sí     No
- ¿Alguna vez ha infringido las condiciones de una visa estadounidense o ha estado ilícitamente en los EE. UU. o ha sido deportado de este país?  Sí     No
- ¿Alguna vez le ha quitado la custodia de un menor de edad y ciudadano estadounidense fuera de los EE . UU. a una persona a la que un tribunal estadounidense le ha otorgado la custodia lícita, ha votado en los EE. UU. en contravención de cualquier ley o reglamento, o ha renunciado a la ciudadanía estadounidense con el propósito de evitar el pago de impuestos?  Sí     No
- ¿Alguna vez ha padecido una enfermedad contagiosa de importancia para la salud pública o de un trastorno físico o mental peligroso, o ha usado drogas indebidamente o ha sido drogadicto?  Sí     No

Si responde con un SÍ no le incapacita automáticamente para obtener una visa, pero si ha respondido SÍ a cualquiera de las preguntas anteriores, o si tiene alguna duda al respecto, se recomienda que venga personalmente a esta oficina. Si por el momento no puede venir, adjunte a esta solicitud una declaración de los hechos relacionados con su caso.

34. ¿ESTA SOLICITUD FUE LLENADA POR OTRA PERSONA EN NOMBRE SUYO?  Sí     No  
(En caso de una respuesta afirmativa, esa persona debe proporcionar la información solicitada en el punto 35.)

35. La solicitud fue llenada por:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Relación con el solicitante: \_\_\_\_\_

Firma de la persona que llenó el formulario: \_\_\_\_\_ FECHA (mes, día, año) \_\_\_\_\_

36. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Tengo entendido que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la negación permanente de una visa o de mi entrada a los Estados Unidos. Tengo entendido que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar en los Estados Unidos de América al llegar a un puerto de este país si el oficial de Inmigración decide que no tiene ese derecho.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FECHA (mes, día, año) \_\_\_\_\_

Comunicados relativos a la Ley de Privacidad y la Ley de Reducción del Papeleo

La Sección 222(f) de la Ley de Inmigración y Naturalización (INA) dispone que los registros de emisión y negación de visas deberán considerarse confidenciales y usarse sólo para la formulación, enmienda, administración o cumplimiento de las leyes de inmigración, ciudadanía y otras de los EE . UU. A los tribunales que certifiquen que la información que figura en ellos es requerida para un caso pendiente ante el tribunal, se les puede suministrar copias certificadas de los registros de visas.

Se estima que el tiempo necesario para llenar este formulario es de una hora por formulario, cálculo que incluye el tiempo requerido para la búsqueda de fuentes de datos existentes, la presentación de los datos exigidos, y la revisión final de la información del formulario. Usted no está obligado a entregar la información a menos que figure en este formulario un número actualizado de la OMB. Envíe comentarios sobre la exactitud de éste cálculo de tiempo, así como recomendaciones para reducir el tiempo necesario a: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, DC 20520-1849.

DS-156  
08-2001

Página 2 de 2