



**INFORMACION SOLICITUD DE VISAS PREVIAS. HA SOLICITADO VISA PARA COLOMBIA** SI (YES)  NO   
**INFORMATION ABOUT PAST APPLICATIONS ( IF APPLIED BEFORE PLEASE ANSWER )**

¿LE HA SIDO NEGADA ALGUNA SOLICITUD? SI  NO   
HAS A PAST APPLICATION BEEN DENIED? YES  NO

¿LE HA SIDO CANCELADA ALGUNA VISA? SI  NO   
HAS A VISA BEEN CANCELED BEFORE? YES  NO

**TIPO DE VISA NEGADA O CANCELADA** \_\_\_\_\_  
TYPE OF VISA DENIED OR CANCELLED

**FECHA** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATE MM DD A/Y

**VISA ANTERIOR** \_\_\_\_\_ **NUMERO** \_\_\_\_\_  
PREVIOUS VISA NUMBER

**FECHA** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATE MM DD A/Y

**LUGAR DE EXPEDICION** \_\_\_\_\_  
CITYWHERE VISA WAS ISSUED

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

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

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

¿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)

¿PADECE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSA O MENTAL? SI  NO   
DO YOU SUFFER ANY INFECTIOUS AND CONTAGIOUS ILLNESS OR MENTAL DISORDER? (Yes)  
**ESPECIFIQUE** \_\_\_\_\_  
SPECIFY

**RESIDE ALGUN FAMILIAR 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 PRESENTACION DE DOCUMENTOS FALSOS O INEXACTOS CONducEN AL RECHAZO DE LA SOLICITUD, LA DENEGACION O CANCELACION DE LA VISA. I HAVE READ AND COMPREHEND 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 INVALIDATE , THE DENIAL OR CANCELLATION OF THE VISA.**

**FECHA DE LA SOLICITUD** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
**APPLICATION DATE** MM DD A/Y **FIRMA del extranjero solicitante de la visa/ APPLICANT SIGNATURE**

**NUMERO PASAPORTE /PASSPORT No** \_\_\_\_\_

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL (OFICIAL USE ONLY)**  
**OBSERVACIONES Y CONCEPTO DEL SUSTANCIADOR O FUNCIONARIO CONSULAR SEGÚN EL CASO:**

EMITIDO POR \_\_\_\_\_

V. BO. DE QUIEN APRUEBA \_\_\_\_\_