



FORMULARIO DS-160 EN ESPAÑOL
SOLICITUD DE VISADO TURISMO B1/B2 A LOS ESTADOS UNIDOS

1. DATOS PERSONALES	
NOMBRES COMPLETOS	
APELLIDOS COMPLETOS	
SEXO	
ESTADO CIVIL	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	
CIUDAD DE NACIMIENTO	
DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	
PAÍS DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
¿HA TENIDO O TIENE OTRA NACIONALIDAD? DAR INDICACIONES	
(# CÉDULA, TARJETA DE IDENTIDAD O REGISTRO CIVIL)	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	
CIUDAD / DEPARTAMENTO	
PAÍS	
TELÉFONO FIJO CASA	
CELULAR	
TELÉFONO TRABAJO	
CORREO ELECTRÓNICO	
HA UTILIZADO OTRO CORREO ELECTRÓNICO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, INDIQUELO SI APLICA	
INDIQUE LAS REDES SOCIALES QUE HA UTILIZADO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (DÉ DETALLES DEL NOMBRE DE USUARIO O ALIAS QUE HAYA UTILIZADO EN DICHA PLATAFORMA	
DESEA FACILITAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER OTRA PÁGINA WEB O PLATAFORMA QUE HAYA UTILIZADO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. DE DETALLES POR FAVOR SI APLICA	

2. INFORMACIÓN DE PASAPORTE	
NÚMERO DEL PASAPORTE (LETRAS EN COLOR ROJO)	
PAÍS QUE EXPIDIÓ EL PASAPORTE	
CIUDAD	
DEPARTAMENTO	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE CADUCIDAD	
¿ALGUNA VEZ HA PERDIDO SU PASAPORTE O ROBADO?	
NÚMERO DEL PASAPORTE	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE CADUCIDAD	

3. INFORMACIÓN DEL VIAJE A EEUU Y OTROS

¿PROPÓSITO DEL VIAJE? (TURISMO, NEGOCIOS, OTRO)	
FECHA PREVISTA DE VIAJE (DÍA/MES/AÑO)	
¿TIEMPO DE ESTADÍA EN LOS EEUU? (DÍAS)	
NOMBRE DEL HOTEL O PERSONA DONDE SE VA A ALOJAR	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
ESTADO	
TELÉFONO	
CÓDIGO POSTAL	
PERSONA O ENTIDAD QUE PAGARÁ SU VIAJE (DAR DETALLES)	
APELLIDOS DE LA PERSONA	
NOMBRES DE LA PERSONA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
RELACION CONMIGO	
¿LA DIRECCIÓN SUYA ES LA MISMA DE LA PERSONA QUE PAGARÁ SU VIAJE?	
DIRECCIÓN DE LA PERSONA QUE PAGARÁ SU VIAJE	
CIUDAD	
ESTADO	
PAÍS	
¿PERSONA QUE VIAJA CON USTED? DAR DETALLES	
NOMBRES COMPLETOS	
APELLIDOS COMPLETOS	
RELACIÓN	
¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EN ESTADOS UNIDOS?	
ENUMERE ÚLTIMAS 5 VISITAS A EEUU: FECHA DE SALIDA Y TIEMPO DE ESTADÍA	DÍA() MES () AÑO () DURACIÓN ____
	DÍA() MES () AÑO () DURACIÓN ____
	DÍA() MES () AÑO () DURACIÓN ____
	DÍA() MES () AÑO () DURACIÓN ____
	DÍA() MES () AÑO () DURACIÓN ____
¿ALGUNA VEZ LE HAN EMITIDO UNA VISA DE ESTADOS UNIDOS?	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	
FECHA DE CADUCIDAD DE LA VISA	
NÚMERO DE LA VISA (ROJO)	
¿ALGUNA VEZ LE HAN NEGADO LA VISA O LA ENTRADA A EEUU?	

4. PERSONAS / CONTACTO EN LOS ESTADOS UNIDOS

APELLIDOS	
NOMBRES	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: (SI ES DE NEGOCIOS)	
RELACIÓN CON USTED	
DIRECCIÓN EEUU	
CIUDAD	
ESTADO	
CÓDIGO POSTAL	
NÚMERO TELEFÓNICO	
CORREO ELECTRÓNICO	

5. INFORMACION FAMILIAR

APELLIDOS COMPLETOS DEL PADRE	
NOMBRES COMPLETOS DEL PADRE	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	
VIVE SU PADRE EN EEUU	
APELLIDOS COMPLETOS DE LA MADRE	
NOMBRES COMPLETOS DE LA MADRE	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	
VIVE SU MADRE EN EEUU	
TIENE USTED ALGÚN FAMILIAR EN EE UU (ESPOSA, HIJO, HERMANO)	
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	
PARENTESCO FAMILIAR	
ESTATUS MIGRATORIO (CIUDADANO O RESIDENTE)	
TIENE ALGÚN OTRO PARIENTE EN EEUU (PRIMOS, TÍOS, ABUELOS)	
DATOS PERSONALES DE SU CÓNYUGE (SI USTED ES CASADO INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS)	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	
LUGAR DE NACIMIENTO	

6. DATOS LABORALES DEL APLICANTE

OCUPACIÓN O CARGO ACTUAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA / ESCUELA	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
TELÉFONO	
ESTADO	
PAÍS	
SALARIO MENSUAL	
FECHA INICIO (DÍA/MES/AÑO)	
DESCRIBA SUS FUNCIONES	

OTROS DATOS SOLICITADOS	
¿HA VIAJADO LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS A OTROS PAÍSES? ¿CUALES?	
¿HA PRESTADO SERVICIO MILITAR?	
ENTIDAD (POLICIA O EJERCITO NACIONAL)	
FECHA DE INGRESO (DÍA/MES/AÑO)	FECHA DE RETIRO (DÍA/MES/AÑO)
RANGO ESPECIALIZACIÓN	
¿ HABLA OTRO IDIOMA? INDÍQUELO POR FAVOR	
SI ES SEPARADO - DIVORCIADO	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE SU EX – ESPOSO (A):	
FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO
FECHA DE LA UNIÓN MARITAL (DIA/MES/AÑO)	PAÍS DONDE SE PRODUJO EL MATRIMONIO
FECHA DE SEPARACIÓN O DIVORCIO (DIA/MES/AÑO)	MOTIVO DE LA SEPARACIÓN
EMPLEOS ANTERIORES	
NOMBRE DE LA EMPRESA ANTERIOR 1	
DIRECCIÓN COMPLETA	
CIUDAD	TELÉFONO FIJO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL EX JEFE	CARGO DESEMPEÑADO
FECHA DE INICIO LABORAL (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE TERMINACIÓN LABORAL (DIA/MES/AÑO)
DESCRIBA SUS FUNCIONES	
NOMBRE DE LA EMPRESA ANTERIOR 2	
DIRECCIÓN COMPLETA	
CIUDAD	TELÉFONO FIJO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL EX JEFE	CARGO DESEMPEÑADO
FECHA DE INICIO LABORAL (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE TERMINACIÓN LABORAL (DIA/MES/AÑO)
DESCRIBA SUS FUNCIONES	
ESTUDIOS SUPERIORES ANTERIORES	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD 1	
DIRECCIÓN COMPLETA	
CIUDAD	
ESTUDIO REALIZADO/ CARRERA	
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE TERMINACIÓN DE (DIA/MES/AÑO)	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD 2	
DIRECCIÓN COMPLETA	
CIUDAD	
ESTUDIO REALIZADO/ CARRERA	
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE TERMINACIÓN DE (DIA/MES/AÑO)	