



Ministerio de Relaciones Exteriores y Cultos de Bolivia
 Viceministerio de Relaciones Exteriores y Cultos
 Dirección General de Régimen Consular
 www.rree.gov.bo



Ministerio de Gobierno
 Viceministerio de Régimen Interior
 Dirección Nacional de Migración
 Avenida Camacho No. 1614
 Tel/Fax (591-2) 2110960



No. _____

DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD DE VISA SWORN STATEMENT FOR VISA APPLICATION

NOTA: No está permitido el cambio de status migratorio en Bolivia
NOTE: It is not allowed to change migratory status while in Bolivia

TIPO DE VISA REQUERIDA/TYPE OF VISA REQUESTED:

- TURISTA/TOURIST OBJETO DETERMINADO/SPECIFIC PURPOSE
 ESTUDIANTE/STUDENT EN TRANSITO/ TRANSIT

1. Apellidos/Surnames:	Primer nombre/First name:	Segundo nombre/Middle name:
Lugar y fecha de nacimiento Place and date of birth:	Nacionalidad/Nationality:	Estado civil/Marital status: Casado(a)/Married..... Soltero(a)/Single..... Viudo(a)/ Widowed..... Separado/Separated..... Divorciado(a)/Divorced.....
(Opcional) Carnet de identidad/ (Optional) National Identification Number:	Ocupación actual/Present occupation:	
Clase y número de pasaporte/Passport type and number:	Fecha de emisión/Issuing date:.....	
Lugar de emisión/Place of issuance:	Fecha de expiración/Expiration date:.....	
Ciudad/City:		
País/Country:		
Teléfono de su residencia/Home phone number:		
Teléfono donde trabaja/Work phone number:		
Teléfono Celular/Mobile:.....		
Buscapersona/Beeper number:		
Dirección electrónica/Email address:		

Solicitó visa anteriormente?/Have you applied before for a visa?:		Si/Yes	No
Dónde?/Where?..... Fecha/Date:.....	Cuánto tiempo desea permanecer en Bolivia?/How long do you intend to stay in Bolivia?		
Qué lugar le gustaría visitar?/Which place would you like to visit?:	Tiene familiares en Bolivia?/Do you have relatives in Bolivia?: Si/Yes No		
.....	Nombre completo/Full name:.....		
.....	Dirección/ address:.....		
.....	Ciudad/City:.....		
.....	Teléfono/Telephone:.....		

(Opcional) Persona(s) de contacto en caso de emergencia/(Optional) In case of emergency, contact:

2. Nombre completo/Full name: Nombre completo/Full name: Fecha de nacimiento/Date of birth: Dirección donde vive/Home address: Calle/Street address:		Dirección donde trabaja/Work address:..... Calle/Street address:..... Ciudad/City:..... Estado o Departamento/State or Province:..... Código Postal/Postal Code:..... País/Country:..... Teléfono/Telephone number:.....	
3. Medio de Transporte/ Transportation: Aéreo/Plane Terrestre/Bus-Train-Others		Ruta/Route:..... Fecha de Retorno/Date of return:.....	
Lugar de presentación de la solicitud Place of application:	Día/Day	Mes/Month	Año/Year

Firma del solicitante
Applicant's Signature

Firma de la autoridad consular
Consul's Signature