



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 forbidden to change the 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.....
Carnet de identidad/Nacional Identification Number:	Ocupación actual/Present occupation:	
Clase y número de pasaporte/Passport type and number: Lugar de emisión/Place of issuance: Ciudad/City: País/Country:	País donde se emitió/Issuing Country: Fecha de emisión/Issuing date:..... Fecha de expiración/Expiration date:.....	
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?:		Cuánto tiempo desea permanecer en Bolivia?/How long do you intend to stay in Bolivia?	
Fecha/Date:	
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/Street address:.....	
.....		Ciudad/City:.....	
.....		Teléfono/Telephone number:.....	

(Opcional) Persona(s) de contacto en caso de emergencia/(Opcional) 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: Estado o Departamento/State or Province: Código Postal/Postal Code: País/Country:		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
 Signature of the applicant

 Firma de la autoridad consular
 Signature of Consular Authority