

REQUISITOS PARA LLENAR FORMULARIO DE LA EMBAJADA AMERICANA

NOMBRE COMPLETO (COMO APARECE EN EL PASAPORTE): \_\_\_\_\_  
DIRECCION EXACTA DE HABITACION: \_\_\_\_\_  
TELEFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_  
FECHAS ESPECIFICAS DE VIAJE: \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_  
PROFESSION: \_\_\_\_\_  
BREVE DESCRIPCION DE SUS FUNCIONES: \_\_\_\_\_

SI TUVO UN PATRONO DURANTE LOS ULTIMOS 5 AÑOS / PERSONA PENSIONADA

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE SU EX JEFE INMEDIATO: \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE (ESCUELA- COLEGIO- UNIVERSIDAD)

NOMBRE DE LA INSTITUCION: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
GRADO DE EDUACION: \_\_\_\_\_

SI USTED TÉRMINO DE ESTUDIAR UNA CARRERA UNIVERSITARIA FAVOR INDICAR:

NOMBRE DE LA INSTITUCION: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:

SOLTERO: \_\_\_\_\_ CASADO: \_\_\_\_\_ DIVORCIADO: \_\_\_\_\_ UNIONLIBRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGUE: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO DEL CONYUGUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NAC. : \_\_\_\_\_

SALARIO MENSUAL DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
(IMPORTANTE PONER EL MONTO DE LA ORDEN PATRONAL EXACTO)

LE HAN NEGADO LA VISA AMERICANA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

LE HAN OTORGADO UNA VISA AMERICANA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ FECHA DE EMISION: \_\_\_\_\_  
FECHA DE ÚLTIMAS 2 SALIDAS A U.S.A: (1) DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_  
(2) DESDE: \_\_\_\_\_ HASTA: \_\_\_\_\_ NUMERO DE VISA: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DE LOS PADRES:

PADRE: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
MADRE: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

QUIEN PAGARA SU VIAJE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_  
DIRECCION SI NO VIVE CON EL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

SI TIENE ALGUN PARIENTE EN LOS ESTADOS UNIDOS, NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y PARENTESCO DE LAS PERSONAS QUE VIAJAN CON USTED: \_\_\_\_\_

CONTACTO DE ESTADOS UNIDOS:

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
DIRECCION EXACTA: \_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_  
**PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

**ENTREGA DE PASAPORTE:**  
**FAVOR INDICAR EN CUAL OFICINA DE CORREOS DE COSTA RICA DESEA QUE SU PASAPORTE SEA ENVIADO:**

---

**EL COSTO DEL TRAMITE ES DEL 103,000 Y SE PAGAN EN COLONES YA INCLUYE EL ENTERO DE LA EMBAJADA AMERICANA.**

**EL DEPOSITO SE DEBE REALIZAR A LA CUENTA 100-01-051-004311-5 O CUENTA CLIENTE 15105110010043119 CON CEDULA JURIDICA 3 101 154514 A NOMBRE DE VIAJES TURISTICOS ATLANTICO S.A DEL BANCO NACIONAL.**