



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



Ministerio de Gobierno
 Viceministerio de Régimen Interior
 Dirección Nacional de Migración
 www.migracion.gob.bo

2" x 2"
 Passport
 Picture

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
 ESTUDIANTE/STUDENT

OBJETO DETERMINADO/SPECIFIC PURPOSE
 EN TRANSITO

1. Apellidos/Surnames:		Primer nombre/First name:		Segundo nombre/Middle name:	
Lugar de Nacimiento/ Place of Birth:		Nacionalidad/Nationality:		Estado civil/Marital status:	
Fecha de Nacimiento/Date of Birth:		Ocupación /Occupation:		Casado(a)/Married <input type="checkbox"/>	
(Opcional) Carnet de identidad/ (Optional) National Identification Number:				Soltero(a)/Single <input type="checkbox"/>	
Clase y número de pasaporte/Passport type and number:		Fecha de emisión/Issuing date:		Viudo(a)/ Widowed <input type="checkbox"/>	
Lugar de emisión/Place of Issuance:		Fecha de expiración/Expiration date:		Divorciado(a)/Divorced <input type="checkbox"/>	
Ciudad/City:		País/Country:			
Dirección de Domicilio/Home Address:					
Teléfono de su residencia/Home phone number:					
Teléfono donde trabaja/Work phone number:					
Teléfono Celular/Mobile:					
Dirección electrónica/Email address:					
Solicitó visa anteriormente?/Have you applied before for a visa?:				Si/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	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:		Empresa o Institución donde Trabaja o Estudia / Name of Business or Institution where you work or Study:	
Dirección donde vive/Home address:		Dirección donde trabaja o estudia /Work or School Address:	
Estado o Departamento/State or Province:		Estado o Departamento/State or Province:	
Código Postal/Postal Code:		Código Postal/Postal Code:	
País/Country:		País/Country:	
Teléfono / Telephone		Teléfono / Telephone	
3. Medio de Transporte/ Transportation:		Ruta/Route:	
Aéreo/Plane <input type="checkbox"/> Terrestre/Bus-Train-Other <input type="checkbox"/>		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