



**REPUBLICA BOLIVARIANA
DE VENEZUELA**

CONSULADO GENERAL
20 North Wacker Dr. Suite 1925, Chicago, Illinois 60606
Phone: (312) 236-9655 / 236-9659
Fax: (312) 580-1010

TWO
PHOTOS
1" X 1 1/2"

VISA APPLICATION
SOLICITUD DE VISA

1. - PERSONAL INFORMATION/ DATOS PERSONALES

LAST NAME: APPELIDO		FIRST NAME: NOMBRE			
PLACE OF BIRTH : LUGAR DE NACIMIENTO					
DATE OF BIRTH: FECHA DE NACIMIENTO :			NATIONALITY: NACIONALIDAD		SEX : M () F () SEXO
MARITAL STATUS: ESTADO CIVIL	MARRIED () CASADO	SINGLE () SOLTERO	DIVORCED () DIVORCIADO	WIDOW () VIUDO	OTHER () OTRO
HOME ADDRESS: DIRECCION DE HABITACION					
			TELEPHONE: TELEFONO	E-MAIL:	
BUSINESS ADDRESS: DIRECCION DE OFICINA					
			BUSINESS PHONE: TELEFONO OFICINA	E-MAIL:	

2. - TRAVEL INFORMATION/ DATOS SOBRE EL VIAJE

Type of Visa () Student () Industry () Business () Investor () Landlord-Retired () Domestic-Employment () Venezuelan Family Requested: () Worker () Religious () Tourism () Transit () Business Owner () Non-Venezuelan Family.		
Tipo de Visa () Estudiante () Industrial () Negocios () Inversionista () Rentista () Empleado Domestico () Familia Venezolana Requerida: () Laboral () Religioso () Turismo () Transito () Empresario () Familia No-Venezolana.		
PURPOSE OF TRIP: PROPOSITO DEL VIAJE	LENGTH OF STAY IN VENEZUELA: TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA	
WHO IS RESPONSIBLE FOR YOUR TRIP EXPENSES? QUIEN EN RESPONSABLE ECONOMICAMENTE POR SU VIAJE?		
AIRLINE & FLIGHT NUMBER: LINEA AREA Y NUMERO DE VUELO	ARRIVAL DATE: FECHA DE ENTRADA	DEPARTURE DATE: FECHA DE SALIDA
NAME & ADDRESS OF THE PERSON/COMPANY TO BE CONTACTED IN VENEZUELA: NOMBRE Y DIRECCION DE LA PERSONA/COMPANIA A CONTACTAR EN VENEZUELA		
NAME & ADDRESS OF WHERE YOU WILL BE STAYING IN VENEZUELA: NOMBRE Y DIRECCION DEL LUGAR DONDE PERMANENCERA ALOJADO EN VENEZUELA		

3. - PASSPORT INFORMATION/ DATOS DEL PASAPORTE

PASSPORT TYPE AND NUMBER: TIPO DE PASAPORTE Y NUMERO * REGULAR/ORDINARIO () * REENTRY PASSPORT/PASAPORTE DE ENTRADA ()	PLACE AND DATE OF ISSUE: LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
	DATE OF EXPIRATION: FECHA DE VENCIMIENTO

DATE/FECHA: _____

APPLICANT'S SIGNATURE / FIRMA DEL SOLICITANTE _____

PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE/ POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

NRO DE VISA	CLASIFICACION	FECHA	Nro. DE CONTROL	PLANILLA CONSULAR No.