



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:.....	Fecha de expiración/Expiration date:.....
Lugar de emisión/Place of issuance:		
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:		

Dirección Residencial/ Residencial Address: _____	
Dirección Postal/ Mailing 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:.....

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

2. Nombre completo/Full name: Parentesco/ Relationship: Dirección donde vive/Home address: Calle/Street address: Estado o Departamento/State or Province: Código Postal/Postal Code: País/Country:		Teléfono/Telephone #: Celular/ Cellular # (Opcional) Dirección donde trabaja/Work address: Calle/Street address: Ciudad/City: Estado o Departamento/State or Province: Código Postal/Postal Code: País/Country:	
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