



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

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:.....		

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

<b>2. Nombre completo/Full name:</b> ..... 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:.....	
<b>3. Medio de Transporte/ Transportation:</b> 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