

TRADUCCION NO OFICIAL – PARA REFERENCIA UNICAMENTE. NO SE ACEPTA COMO FORMULARIO.

SOLICITUD DE VISA DE RESIDENCIA TEMPORAL PRESENTADA POR FUERA DE CANADÁ

1. UCI/Identificador del Cliente	2. Deseo recibir el servicio en:	3. Tipo de visa solicitada	PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE Validación
---	---	-----------------------------------	--

DATOS PERSONALES

1. Nombre completo (como aparece en el pasaporte o documento de viaje)			
Apellido		Nombre(s)	
2. Apodos/Alias			
Apellido		Nombre(s)	
3. Sexo	4. Fecha de Nacimiento	5. Lugar de Nacimiento	
	Año – Mes- Día	Ciudad/Población	País
6. Ciudadanía			

7. País de residencia actual:				
País	Condición	Otro	Desde	Hasta
			Año – Mes- Día	Año – Mes- Día

8. Países donde residió anteriormente: ¿En los últimos cinco años, ha vivido en algún país diferente al país de residencia actual (el indicado arriba) durante más de seis meses?				
No Sí				
País	Condición	Otro	Desde	Hasta
			Año – Mes- Día	Año – Mes- Día

9. País donde presenta la solicitud:				
¿Es el mismo país de residencia actual? No Sí				
País	Condición	Otro	Desde	Hasta
			Año – Mes- Día	Año – Mes- Día

10. a) Su estado civil actual	b) (Si es casado(a) o tiene una relación de unión libre vigente) indique la fecha del matrimonio o cuando inició su relación de unión libre.	Fecha
		Año – Mes- Día
c) Escriba el nombre de su Cónyuge o Compañero(a) permanente actual		
Apellido		Nombre(s)

PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE – NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Este formulario es distribuido en forma gratuita por Ciudadanía e Inmigración de Canadá y no debe ser vendido a los solicitantes.

Nombre del solicitante	Fecha de Nacimiento
------------------------	---------------------

DATOS PERSONALES (CONTINUACIÓN)

11. ¿Ha estado casado(a) o en una relación de unión libre anteriormente?			No	Sí
Suministre los siguientes datos acerca de su Cónyuge o Compañero(a) Permanente anterior:				
Apellido		Nombre(s)		
Tipo de Relación	Desde	Hasta		
	Año – Mes- Día	Año – Mes- Día		

PASAPORTE

1. Número del pasaporte	2. País de expedición	3. Fecha de Expedición	4. Fecha de Vencimiento
		Año – Mes- Día	Año – Mes- Día

DATOS DE CONTACTO

1. Dirección de correspondencia actual				
- Toda la correspondencia será enviada a esta dirección, a menos que indique una dirección de correo electrónico en la sección correspondiente.				
- Al ingresar una dirección de correo electrónico, usted autoriza para que toda la correspondencia, incluyendo datos personales de su expediente, le sea enviada a la dirección de correo electrónico especificada.				
- Si desea autorizar a un representante para que tenga acceso a su información, indique la dirección del representante en la dirección a continuación y en el formulario 1MM5476.				
Apartado Postal	Apto./Unidad	Dirección	Nombre de la calle	
Ciudad/Población	País	Departamento/Provincia/Estado	Código postal	Distrito
2. Dirección de su residencia ¿Es la misma que su dirección de correspondencia? No Sí				
Apartado Postal	Apto./Unidad	Dirección	Nombre de la calle	
Ciudad/Población	País	Departamento/Provincia/Estado	Código postal	Distrito
3. Número telefónico Canadá/US – Otro				
Tipo	Código del país	No.	Ext.	
4. Número alterno Canadá/ US – Otro				
Tipo	Código del país	No.	Ext.	
5. Número de fax				
Canadá/US – Otro	Código del país	No.	Ext.	
7. Dirección de correo electrónico				

DETALLES DE SU VISITA A CANADÁ

1. a) Propósito de mi visita		b) Otro	
2. Indique el tiempo que planea estar en Canadá	Desde	Hasta	3. Fondos disponibles para mi estadía (\$CAD)
	Año – Mes- Día	Año – Mes- Día	
4. Nombre, dirección y su relación con la(s) persona(s) o institución(es) que planea visitar:			
1	Nombre		Dirección en Canadá
	Relación conmigo		
2	Nombre		Dirección en Canadá
	Relación conmigo		

Nombre del solicitante	Fecha de Nacimiento
------------------------	---------------------

EDUCACIÓN

¿Alguna vez recibió educación post-secundaria (incluyendo carreras universitarias o técnicas)? No Sí

Si respondió sí, indique los datos completos de la educación post-secundaria que ha recibido.

1	Desde Año- Mes	Carrera	Nombre de Universidad/Institución	
	Hasta Año-Mes	Ciudad/Población	País	Departamento/ Provincia/ Estado
2	Desde Año- Mes	Carrera	Nombre de Universidad/Institución	
	Hasta Año-Mes	Ciudad/Población	País	Departamento/ Provincia/ Estado
3	Desde Año- Mes	Carrera	Nombre de Universidad/Institución	
	Hasta Año-Mes	Ciudad/Población	País	Departamento/ Provincia/ Estado

OCUPACIÓN ACTUAL

Indique los datos completos de su trabajo actual. Si está pensionado, no está trabajando, o es estudiante, por favor indíquelo.

1	Desde Año- Mes	Actividad/Ocupación	Nombre de la Compañía/ Empleador/ Institución	
	Hasta Año-Mes	Ciudad/Población	País	Departamento/ Provincia/ Estado

INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES

Debe diligenciar esta sección si tiene 18 años de edad o más.

1. a) ¿En los últimos dos años, usted o algún miembro de su grupo familiar ha padecido de tuberculosis pulmonar o ha estado en contacto con una persona que sufra de tuberculosis?
No Sí

b) ¿Usted padece de una enfermedad física o mental que pudiera requerir de servicios sociales y/o de salud distintos de la toma de medicamentos durante su estadía en Canadá?
No Sí

c) Si respondió "sí" a la pregunta 1.a) o 1.b), por favor indique los detalles y el nombre del familiar (si aplica).

2. a) ¿Ha solicitado anteriormente visas canadienses (p. ej. de Residente Permanente, Estudiante, Trabajador, Residente Temporal (Visitante), Permiso de Residencia Temporal)?
No Sí

b) ¿Le ha sido negado algún tipo de visa para viajar a Canadá? No Sí

c) ¿Le ha sido negada la entrada o se le ha ordenado salir de Canadá o de cualquier otro país? No Sí

d) Si respondió "sí" a la pregunta 2a), 2b), o 2c) por favor indique los detalles.

Nombre del solicitante	Fecha de Nacimiento
------------------------	---------------------

INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES (CONTINUACIÓN)

3. ¿Alguna vez ha cometido, ha sido arrestado por o ha sido acusado de un crimen en algún país? No Sí
4. a) ¿Ha pertenecido alguna vez a una unidad militar, de milicia o de defensa civil? No Sí b) Si respondió "No" a la pregunta 4a) y el servicio militar es obligatorio en su país y usted no prestó el servicio, por favor explique por qué no. Luego proceda a la pregunta 5.
5. ¿Alguna vez ha trabajado para una organización de inteligencia o de policía? No Sí
6. ¿Alguna vez ha tenido un cargo de autoridad en un gobierno, la rama judicial o un partido político? No Sí
7. ¿Alguna vez en tiempos de paz o de guerra ha estado involucrado en la perpetración de crímenes de guerra o crímenes de lesa humanidad, tales como: Homicidio intencional, tortura, ataques, esclavización, privación de acceso a alimentos o cualquier otro acto inhumano cometido contra la población civil o prisioneros de guerra, o la deportación de civiles? No Sí Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas 3) a 7) anteriores, TIENE QUE diligenciar el Anexo 1 IMM5257.

Doy mi consentimiento para que Ciudadanía e Inmigración de Canadá (CIC) y la Agencia Canadiense de Servicios de Frontera (CBSA) puedan obtener todos los registros y datos con el fin de procesar mi solicitud que cualquier autoridad del estado, incluyendo la policía y las autoridades judiciales o estatales de todos los países donde he vivido, pueda tener sobre mí. Esta información será utilizada para evaluar mi aptitud para ser admitido a Canadá o para permanecer en Canadá según las leyes canadienses.

Declaro que he respondido a todas las preguntas de esta solicitud completa y verazmente.

Firma del Solicitante o del Padre/Tutor Legal de un menor de 18 años de edad.

Fecha: Año - Mes- Día

AVISO IMPORTANTE:

Esta solicitud debe incluir la firma y la fecha antes de ser presentada.

No se olvide de incluir: su pasaporte, las fotografías, el recibo de pago, su firma.

La información suministrada por usted en este formulario se encuentra bajo la autoridad y disposición de la Ley de Inmigración y Protección de Refugiados y se utilizará con el fin de mantener un registro de las solicitudes y patrocinios para los fines administrativos de la Ley. Se mantendrá en los Bancos de Datos Personales CIC PPU 053 o CIC PPU 054 o CIC PPU 055, dependiendo del tipo de solicitud presentada. La información podrá ser compartida con otras organizaciones tales como la Agencia Canadiense de Servicios de Frontera (CBSA), la Policía Real Montada de Canadá (RCMP), el Servicio de Inteligencia de Seguridad de Canadá (CSIS) y gobiernos extranjeros según lo establecido en la sub-sección 8(2) de la Ley de Privacidad. Según lo establecido en la Ley de Privacidad y la Ley de Acceso a Datos, los individuos tienen el derecho a la protección y al acceso de sus datos personales. Se pueden consultar los detalles sobre estos asuntos en la página Web de Infosource (<http://www.infosource.gc.ca/>) y a través del centro de servicio telefónico de Ciudadanía e Inmigración de Canadá. Infosource también se encuentra disponible en las Bibliotecas Públicas en todo Canadá.