



CONSULADO GENERAL DE PANAMA

SOLICITUD DE VISA DE TURISMO
REQUEST FORM FOR TOURIST VISA

Lea cuidadosamente el formulario. No borre, ni tache. No deje espacios en blanco. En el caso que la interrogante no aplique a su solicitud, escribir "no aplica" (N/A).

Please read carefully. Do not erase or cross out. Do not leave spaces blank. If the question does not apply, please write "not applicable" or N/A.

1. NOMBRE COMPLETO / FULL NAME: PRIMERO / FIRST SEGUNDO / MIDDLE APELLIDOS / LAST

2. NOMBRE USUAL / OTHER NAMES USED:

NOMBRE LEGAL / LEGAL NAME:

SEXO / SEX F M

3. ESTADO CIVIL / LEGAL STATUS: casado / married soltero / single divorciado / divorced
unido / common law union viudo / widow otros / other

4. NOMBRE DEL CONYUGE (aun si es divorciado) / NAME OF SPOUSE (even if divorced):

NACIONALIDAD DEL CONYUGE / SPOUSE'S NATIONALITY:

5. PASAPORTE No. / PASSPORT No.:

PAIS QUE LO EXPIDE / ISSUING COUNTRY:

6. FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRATION DATE:

7. PAIS DE RESIDENCIA Y DIRECCION DEL SOLICITANTE / COUNTRY OF RESIDENCE AND APPLICANT'S ADDRESS

PAIS / COUNTRY ESTADO, PROVINCIA O DEPARTAMENTO / STATE, PROVINCE OR DEPARTMENT

CIUDAD / CITY AVENIDA, CALLE Y No. DE CASA O HABITACION / AVENUE, STREET, HOUSE OR APT. NUMBER

8. NUMERO DE TELEFONO, FAX APARTADO POSTAL

TELEPHONE NUMBER:

9. CORREO ELECTRONICO / EMAIL

10. NACIONALIDAD: _____ OCUPACION-PROFESION ACTUAL: _____

NATIONALITY

OCCUPATION

11. LUGAR DE TRABAJO Y NOMBRE DEL EMPLEADOR: _____
PLACE OF WORK AND EMPLOYER

12. FECHA (mm/dd/aaaa) Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DATE (mm/dd/yyyy) AND PLACE OF BIRTH:

13. RELIGION: _____
RELIGIOUS DENOMINATION:

14. DECLARE SI TIENE FAMILIARES O AMISTADES EN PANAMA (NOMBRE, PARENTESCO Y DOMICILIO) _____
DO YOU HAVE RELATIVES OR FRIENDS IN PANAMA (NAME, RELATION AND ADDRESS)

NOMBRE PARENTESCO DIRECCION

15. DIRECCION DEL HOTEL O SITIO DONDE VA A HOSPEDARSE EN PANAMA
ADDRESS OF HOTEL OR PLACE WHERE YOU WILL BE STAYING IN PANAMA

16. TELEFONOS DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR EN PANAMA:
TELEPHONE WHERE YOU CAN BE REACHED IN PANAMA

17. FECHA EN QUE PLANEA VIAJAR A PANAMA:
DATES YOU INTEND TO TRAVEL TO PANAMA

18. TIEMPO DE ESTADIA EN PANAMA (debe ser exacto): _____
LENGTH OF STAY IN PANAMA (must be precise)

19. MOTIVO DE VIAJE _____
REASON FOR VISIT

TURISMO/ TOURISM
ASISTIR A SEMINARIOS, FERIAS U OTROS EVENTOS/**ATTEND SEMINARS, FAIRS OR OTHER EVENTS**
VISITAR A FAMILIARES (hasta 90 dias)/**VISIT FAMILY (up to 90 days)**
HACER CONTACTOS DE NEGOCIOS/**MAKE BUSINESS CONTACTS**
VISITAS COMERCIALES Y PROFESIONALES/**COMMERCIAL AND PROFESSIONAL VISITS**
RECIBIR SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS O TRATAMIENTOS CORTOS/**RECEIVE AMBULATORY OR SHORT MEDICAL TREATMENTS**
OTROS/**OTHER**

SI VA A INGRESAR COMO INTEGRANTE DE UNA EXCURSION O CON UN PLAN DE TURISTA, DESCRIBIR:
IF VISITING AS PART OF A GROUP TOUR OR EXCURSION, PLEASE DESCRIBE:

—

20. DECLARE SI PIENSA SOLICITAR ALGUNA OTRA VISA DE NO RESIDENTE O PERMISO CUANDO INGRESA A PANAMA/**STATE IF YOU INTEND TO APPLY FOR ANOTHER NON-RESIDENT CLASS VISA OR PERMIT WHEN YOU ENTER PANAMA:** SI/ **YES** NO (SIGA CON EL PUNTO No.24/ **GO ON TO No.24**)

21. QUE VISA O PERMISO DESEA SOLICITAR EN PANAMA
WHAT VISA OR PERMIT DO YOU INTEND TO APPLY FOR IN PANAMA
VISA MULTIPLE DE NO RESIDENTE/**MULTIPLE NON-RESIDENT VISA**
PERMISO DE RESIDENTE TEMPORAL/**TEMPORARY RESIDENT PERMIT**
PERMISO DE RESIDENTE PERMANENTE/**PERMANENT RESIDENT PERMIT**

22. EN EL CASO DE QUE SU INTENCION SEA SOLICITAR UNA RESIDENCIA TEMPORAL O PERMANENTE DECLARE: QUE PERMISO DE RESIDENCIA APLICARA (debe ser exacto) **IF YOUR INTENTION IS TO APPLY FOR A TEMPORARY OR PERMANENT RESIDENCY, STATE, WHICH RESIDENCY PERMIT ARE YOU APPLYING FOR:**

23. ¿COMO PIENSA SUBSISTIR? _____

HOW DO YOU PLAN TO FINANCE YOUR STAY?

- A) EJERCRIENDO LA PROFESION DE/ **WORKING AS A**
- B) SI EL MOTIVO ES ESTUDIOS, ESPECIFICAR: CENTRO EDUCATIVO _____
IF YOU ARE GOING TO STUDY, SPECIFY: EDUCATIONAL INSTITUTION
NOMBRE Y DURACION DE LA CARRERA _____ (Debe adjuntar carta original de admisión, de una institución reconocida por el Ministerio de Educación). NAME AND LENGTH OF COURSE (Please include original letter of Admissions of an accredited insitution with the Ministry of Education)
- C) DEPENDIENTE DE MADRE, PADRE, CONYUGE, HIJOS MAYORES DE EDAD (Especifique)
DEPENDENT OF MOTHER, FATHER, SPOUSE, ADULT CHILDREN (Specify)
- D) RENTISTA O JUBILADO/ **PENSIONER OR RETIRED**
- E) SOLVENCIA ECONOMICA PROPIA/ **ECONOMICALLY SELF-SUFFICIENT**
- F) INVERSIONISTA/ **INVESTOR:**
- G) TENGO PROMESA DE TRABAJO EN LA EMPRESA/ **I HAVE A COMMITMENT WITH**
- H) CONTRATADO POR EL GOBIERNO, ESPECIFIQUE/ **GOVERNMENT CONTRACT, SPECIFY**
- I) COMO EJECUTIVO EN LA ZONA LIBRE DE COLON/ **AS EXECUTIVE WITH THE COLON FREE ZONE**
- J) REMUNERADO DESDE EL EXTERIOR POR LA EMPRESA/ **REMUNERATED FROM ABROAD BY COMPANY**
- K) OTROS/ **OTHER**

24. DETALLE SI HA ESTADO ANTERIORMENTE EN PANAMA Y AÑO _____

GIVE DETAILS OF PREVIOUS VISITS TO PANAMA AND DATES

25. ALGUNA VEZ SE LE HA AUTORIZADO UNA VISA DE PANAMA: SI/ **YES** NO

HAVE YOU EVER BEEN GRANTED A VISA TO PANAMA

ESPECIFIQUE TIPO DE VISA (TURISTA, PERMISO DE RESIDENCIA, MULTIPLE)

26. SI TIENE VISAS VIGENTES DE OTROS PAISES, INDIQUE CUALES _____

IF YOU HAVE VALID VISAS FOR OTHER COUNTRIES, STATE WHICH

27. ALGUNA VEZ SE LE HA NEGADO O REVOCADO UNA VISA O RESIDENCIA DE PANAMA. ESPECIFIQUE TIPO DE VISA, PERMISO Y FECHA _____

HAVE YOU EVER BEEN DENIED A VISA OR RESIDENCY IN PANAMA OR HAVE HAD ONE REVOKED. IF YES, ESPECIFY WHAT TYPE OF VISA, PERMIT AND DATES

28. NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE _____

NAME AND SIGNATURE OF APPLICANT

29. ALGUNA PERSONA HA LLENADO ESTE FORMULARIO POR USTED: SI/ **YES** NO

HAS SOMEONE HELPED YOU IN FILLING OUT THIS APPLICATION

30. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE HA LLENADO EL FORMULARIO POR USTED _____

NAME AND SIGNATURE OF PERSON WHO FILLED OUT THIS APPLICATION FOR YOU

31. ES USTED RESIDENTE DE ALGUN OTRO PAIS DISTINTO AL DE SU NACIONALIDAD: SI/ **YES** NO

ARE YOU A RESIDENT OF ANY OTHER COUNTRY DIFFERENT FROM YOUR NATIONALITY

31. DE QUE PAIS ES RESIDENTE (Adjuntar copia legible del carné o documentación que acredite la residencia) _____

OF WHICH COUNTRY ARE YOU A RESIDENT (Attach legible copy of resident card or documentation that certifies residency)

Certifico que he leído y comprendido todas las preguntas que aparecen en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la negativa permanente de una visa o de mi entrada a Panama. Comprendo que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho de entrar a Panama, si al llegar a un puesto de entrada al país se determina que no tengo ese derecho.

I certify that I have read and understood all the questions in this application and that the answers I have given are, to the best of my knowledge and understanding, correct. I understand that any false or misleading statement can result in the permanent negation of a visa or my arrival in Panama. I understand that the possession of a visa does not guarantee the holder the right to enter Panama, if upon arrival in a port of entry to the country, it is determined that I do not have that right.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE / ***NAME AND SIGNATURE OF APPLICANT*** _____
FECHA / ***DATE*** _____