

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA DE RESIDENCIA TEMPORAL***Temporary residence visa application form*

Foto tamaño pasaporte

Passport size photograph

SOLICITUD*Visa application***CERTIFICADO / VISA***Visa certificate***RENOVACIÓN***Renewal of visa***TRANSFERENCIA***Transfer of visa***CANCELACIÓN***Cancellation of visa***DATOS DEL SOLICITANTE***Personal data of the applicant*

NÚMERO DE PASAPORTE <i>Passport number</i>	PAÍS EMISOR <i>Place of issue</i>	FECHA DE EMISIÓN <i>Date of issue</i>	FECHA DE EXPIRACIÓN <i>Date of expiry</i>
--	---	---	---

APELLIDOS <i>Surnames</i>	NOMBRES <i>Given names</i>
-------------------------------------	--------------------------------------

LUGAR DE NACIMIENTO <i>Place of birth</i>	FECHA DE NACIMIENTO <i>Date of birth</i>
---	--

NACIONALIDAD <i>Nationality</i>	OCUPACIÓN <i>Occupation</i>
---	---------------------------------------

ESTADO CIVIL <i>Marital status</i>	SOLTERO <input type="checkbox"/> <i>Single</i>	VIUDO <input type="checkbox"/> <i>Widowed</i>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> <i>Co - Habitation</i>	SEXO <i>Sex</i>
	CASADO <input type="checkbox"/> <i>Married</i>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/> <i>Divorced</i>		

DIRECCIÓN <i>Address</i>	CIUDAD <i>City</i>	PAÍS <i>Country</i>
------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

CORREO ELECTRÓNICO <i>e-mail</i>	NÚMERO TELÉFONO TRABAJO <i>Work phone number</i>	NÚMERO TELÉFONO DOMICILIO <i>Home phone number</i>
--	--	--

ENTIDAD AUSPICIANTE <i>Sponsoring organisation</i>	NOMBRE DEL RESPONSABLE EN LA ENTIDAD AUSPICIANTE <i>Name of legal representative</i>
--	--

CATEGORÍA DE VISA QUE APLICA <i>Category of visa that applied For</i>

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA*Appropriate documents attached to this application*

1.-	6.-
2.-	7.-
3.-	8.-
4.-	9.-
5.-	10.-

PETICIÓN DE VISA*Visa application*

Descripción / description:

FECHA / Date	FIRMA / Signature _____
---------------------	--------------------------------

USO OFICIAL*For official use only*

CATEGORÍA DE VISA <i>Type of visa</i>	CLASE DE VISA <i>Class of visa</i>
---	--

TIEMPO DE VALIDEZ <i>Valid for</i>	ENTRADAS <i>Entries</i>
--	-----------------------------------

AUTORIZACIÓN <i>Authorization</i>	OBSERVACIONES <i>Comments</i>
---	---

ARANCEL	VALOR	FECHA
----------------	--------------	--------------

(Nombre y rango del funcionario)**NOTA:** El solicitante debe presentarse a la COORDINACIÓN ZONAL más cercana dentro de los 30 días siguientes a su arribo al Ecuador.*The applicant must go the closest ZONAL COORDINATION in the area, within 30 days upon arrival in Ecuador.*