



CUBAZUL TRAVEL SERVICES

APLICACION PARA LA ENTREVISTA EN UNA EMBAJADA DE ESTADOS UNIDOS

DEBEN TRAER UNA FOTO DE PASAPORTE EN UNA MEMORIA

NOMBRE COMPLETO: _____
APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: (MES/DIA/AÑO): _____
LUGAR: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____ SEXO: _____
PASAPORTE #: _____ LUGAR DE HECHO: _____
FECHA DE HECHO: (MES/DIA/AÑO): _____
FECHA QUE VENCE: (MES/DIA/AÑO): _____
CARNE DE IDENTIDAD #: _____
SE LE HA PERDIDO ALGUN PASAPORTE: _____
FECHA QUE PIENSA VIAJAR: (MES/DIA/AÑO): _____ MOTIVO: _____
TIEMPO QUE PIENSA ESTAR: _____
DIRECCION DONDE PIENSA ESTAR: _____
TELEFONO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE PAGARA SU VIAJE: _____
RELACION CON ELLA _____
STATUS EN USA: _____
DIRECCION DE ESA PERSONA: _____

HA VIAJADO ANTES A USA: _____
PERSONA DE CONTACTO EN USA: _____ RELACION: _____
DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DE SU ESPOSA(O): _____

FECHA DE NACIMIENTO:(MES/DIA/AÑO): _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE MATRIMONIO:(MES/DIA/AÑO): _____

FECHA DE DIVORCIO:(MES/DIA/AÑO): _____

COMO TERMINO EL MATRIMONIO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO:(MES/DIA/AÑO): _____

NOMBRE Y APELLIDO DE SU MADRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO:(MES/DIA/AÑO): _____

VIVE ALGUNO DE ELLOS EN LOS ESTADOS UNIDOS: _____

SI ALGUNOS DE SUS PAPAS ESTAN FALLECIDOS EL AÑO DE FALLECIDO

OCUPACION: _____ SALARIO: _____

DIRECCION: _____

NOMBRE DE CENTRO DE TRABAJO: _____

NOMBRE DEL JEFE: _____ TELEFONO: _____

TIENE ALGUN OTRO FAMILIAR CERCANO EN USA: _____

RELACION: _____

EMAIL _____

SI HA TENIDO VISA ANTERIORMENTE NUMERO: _____

FECHA DE VISA: _____

SI HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS CINCO ANOS: FECHA DESDE HASTA _____

POR CUANTO TIEMPO: _____

SI HA SIDO CANCELADO LA VISA ALGUNA VEZ LA FECHA: _____