



Ambasciata d'Italia  
Bogotá

FOTO



## Solicitud de visado Schengen

Impreso gratuito

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Apellido(s) (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     | Parte reservada a la administración                                               |  |
| 2. Apellido(s) de nacimiento [apellido(s) anterior(es)] (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 3. Nombre(s) (x)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 4. Fecha de nacimiento<br>(día-mes-año)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 5. Lugar de nacimiento                                                                                                                                                                                                                               |                     | 7. Nacionalidad actual<br>Nacionalidad de nacimiento, si<br>difiere de la actual. |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. País de nacimiento                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                   |  |
| 8. Sexo:<br><input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 9. Estado civil<br><input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a<br><input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) |                     |                                                                                   |  |
| 10. Para los menores de edad: apellidos, nombre, dirección (si difiere de la del solicitante) y nacionalidad de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 11. Número de documento nacional de identidad, si procede                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 12. Tipo de documento de viaje<br><input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial<br><input type="checkbox"/> Pasaporte especial <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (especifíquese)                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 13. Número del documento de viaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 14. Fecha de expedición                                                                                                                                                                                                                              |                     | 15. Válido hasta                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     | 16. Expedido por                                                                  |  |
| 17. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                      | Números de teléfono |                                                                                   |  |
| 18. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente..... N° ..... Válido hasta.....                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| *19. Profesión actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| *20. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador: para los estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |
| 21. Motivo o motivos principales del viaje:<br><input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negocios <input type="checkbox"/> Visita a familiares o amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Deporte <input type="checkbox"/> Estudios<br><input type="checkbox"/> Tránsito <input type="checkbox"/> Tránsito aeroportuario <input type="checkbox"/> Otro (especifíquese) <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Motivos médicos |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                   |  |

Fecha de la solicitud:

Número de la solicitud de visado:

Solicitud presentada en:  
☐ Embajada/consulado  
☐ CCS  
☐ Proveedor de servicios  
☐ Intermediario comercial  
☐ Frontera

Nombre:

☐ Otros

Expediente gestionado por:

Documentos presentados:  
☐ Documento de viaje  
☐ Medios de subsistencia  
☐ Invitación  
☐ Medio de transporte  
☐ Seguro médico de viaje  
☐ Otros:

Decisión sobre el visado:  
☐ Denegado  
☐ Expedido  
☐ A  
☐ C  
☐ VTL  
☐ Válido:  
desde .....  
hasta .....

Número de entradas:  
☐ Una ☐ Dos ☐ múltiples

Número de días:

|                                                                                                                                       |                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 22. Estado o Estados miembros de destino                                                                                              | 23. Estado miembro de primera entrada                                          |  |
| 24. Número de entradas solicitadas<br><input type="checkbox"/> una <input type="checkbox"/> dos<br><input type="checkbox"/> múltiples | 25. Duración prevista de la estancia o tránsito<br>Indíquese el número de días |  |

Los familiares de ciudadanos de la UE, del EEE o de la Confederación Suiza (cónyuges, hijos o ascendientes a cargo) que viajen ejerciendo su derecho de libre circulación no deben rellenar los campos marcados con un asterisco. Los familiares de ciudadanos de la UE, del EEE o de la Confederación Suiza deben presentar documentos que demuestren este parentesco y rellenar las casillas 34 y 35.

(x) Los campos 1 a 3 deben rellenarse con arreglo a los datos que figuren en el documento del viaje.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 26. Visados Schengen expedidos en los tres últimos años<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí. Fechas de validez. desde ..... hasta .....                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 27. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visados Schengen<br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí<br>..... fecha si se conoce:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 28. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar<br>Expedido por ..... válido desde ..... hasta .....                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 29. Fecha prevista de entrada en el espacio Schengen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30. Fecha prevista de salida del espacio Schengen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| *31. Apellidos y nombre de la persona o personas que han emitido la invitación en los Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles o dirección del lugar o lugares de alojamiento provisional en los Estados miembros.                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona o personas que han emitido la invitación, del hotel u hoteles o del lugar o lugares de alojamiento provisional                                                                                                                                                                                         | Números de teléfono y fax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| *32. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Números de teléfono y fax de la empresa u organización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Apellidos, nombre, dirección, números de teléfono y fax y dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| *33. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <input type="checkbox"/> por el propio solicitante<br><br>Medios de subsistencia<br><input type="checkbox"/> Efectivo<br><input type="checkbox"/> Cheques de viajes<br><input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito<br><input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado<br><input type="checkbox"/> Transporte ya pagado<br><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) | <input type="checkbox"/> por un patrocinador (especifíquese si se trata del anfitrión, empresa u organización)<br>..... <input type="checkbox"/> indicado en las casillas 31 o 32<br>..... <input type="checkbox"/> otro (especifíquese)<br>Medios de subsistencia<br><input type="checkbox"/> Efectivo<br><input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al solicitante<br><input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos<br><input type="checkbox"/> Transporte ya pagado<br><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) |  |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 34. Datos personales del familiar que es ciudadano de la UE, del EEE o de la Confederación Suiza                                                                                                                            |                                                                                                     |                                                            |
| Apellidos(s)                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     | Nombre                                                     |
| Fecha de nacimiento                                                                                                                                                                                                         | Nacionalidad                                                                                        | Número del documento de viaje o del documento de identidad |
| 35. Parentesco con el ciudadano UE, del EEE o de la Confederación Suiza<br><input type="checkbox"/> cónyuge <input type="checkbox"/> hijo ..... <input type="checkbox"/> nieto <input type="checkbox"/> ascendiente a cargo |                                                                                                     |                                                            |
| 36. Lugar y fecha                                                                                                                                                                                                           | 37. Firma (en caso de menores, firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal) |                                                            |

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da a lugar el reembolso de los gastos de tramitación del visado.

Para los solicitantes de visado para entradas múltiples (véase la casilla 24):  
Tengo conocimiento de que necesito un seguro médico de viaje adecuado para mi primera estancia y para cualquier visita posterior al territorio de los Estados miembros.

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se comunicarán a las autoridades competentes de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión relativa a la anulación, revocación o ampliación de un visado expedido se introducirán y se almacenarán en el VIS <sup>(1)</sup> durante un período de cinco años, y estarán accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en los Estados miembros; a las autoridades de inmigración y asilo en los Estados miembros a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de los Estados miembros; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen. En determinadas condiciones, también podrán consultar los datos las autoridades responsables de los Estados miembros y Europol con el fin de evitar, descubrir e investigar delitos de terrorismo y otros delitos graves. La autoridad del Estado miembro responsable del tratamiento de los datos será:

Me consta que tengo derecho a exigir en cualquiera de los Estados miembros que se me notifiquen los datos que me conciernen que están registrados en el VIS y el Estado miembro que los ha transmitido, y a solicitar que se corrijan aquellos de mis datos personales que sean inexactos y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el derecho interno del Estado de que se trate. La autoridad nacional de supervisión de ese Estado miembro [datos de contacto] atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales.

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mi presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido y dar lugar a actuaciones judiciales contra mi persona con arreglo a la legislación del Estado miembro que tramite mi solicitud.

Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que expire el visado que se me conceda. He sido informado de que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio europeo de los Estados miembros. El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del artículo 5, apartado 1, del Reglamento (CE) n° 562/2006 (Código de fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a comprobarse a la entrada en el territorio de los Estados miembros.

|               |                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar y fecha | Firma<br>(para los menores, firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal) |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

<sup>(1)</sup> En la medida en que el VIS esté en funcionamiento.