



**CONSULADO GENERAL DE COSTA RICA
BOGOTA, COLOMBIA**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

| | |
|--|--|
| | |
| FOTOGRAFIA De acuerdo con las disposiciones en: http://www.embajadecostarica.org/doc/Requisitos_Fotografia.doc | FIRMA Estampe su firma exactamente igual que en su pasaporte, en el centro de la casilla y sin tocar los bordes. |

FECHA

CONSECUTIVO

| |
|---|
| SOLICITUD DE VISA DE: <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> RESIDENTE PROVISIONAL POR VINCULO CON COSTARRICENSE <input type="checkbox"/> DE ESTUDIO (Estudiante, docente, pasante o voluntario) <input type="checkbox"/> DE RELIGIOSO <input type="checkbox"/> MULTIPLE (Solo empresas o por motivos de tratamiento médico) <input type="checkbox"/> MENOR DE EDAD |
| 1. Marque solo una casilla |

Por favor anote su información personal como aparece en su documento de viaje

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| 2. Nombre completo del solicitante | | |
| 3. Lugar de nacimiento | 4. Fecha de nacimiento | 5. Edad |
| 6. Nacionalidad | 7. Estado Civil | 8. Profesión / Ocupación |
| 9. Número de Pasaporte | 10. Fecha de emisión del pasaporte | 11. Fecha de vencimiento del pasaporte. |

