



CONSULADO GENERAL DE LA REPÚBLICA DE COSTA RICA
BOGOTÁ D.C., COLOMBIA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA
(Actualizado al 19 de septiembre de 2023)



FOTOGRAFÍA ▲

FECHA

CONSECUTIVO

CATEGORÍA DE VISA:	<input type="checkbox"/> TURISMO/NEGOCIOS	<input type="checkbox"/> VÍNCULO CON COSTARRICENSE	
<input type="checkbox"/> ESTUDIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZADA POR LA DGME	<input type="checkbox"/> RELIGIOSO	<input type="checkbox"/> MÚLTIPLE
MARQUE SOLO UNA CASILLA ▲			

Por favor anote su información personal con letra clara y legible tal como aparece en su pasaporte vigente. Toda la información corresponde a los datos del solicitante.

1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETO(S) DEL SOLICITANTE DE LA VISA ▲			
2. PAÍS DE NACIMIENTO ▲	3. FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA ▲	4. EDAD ▲	
5. NACIONALIDAD ▲	6. ESTADO CIVIL ▲	7. PROFESIÓN/OCUPACIÓN▲	
8. NÚMERO DE PASAPORTE ▲	9. FECHA EMISIÓN DEL PASAPORTE ▲	10. FECHA VENCIMIENTO PASAPORTE ▲	
11. NOMBRE DEL CONVIVIENTE/ CÓNYUGE ▲	12. NOMBRE DE SU MADRE ▲	13. NOMBRE DE SU PADRE ▲	
14. DIRECCIÓN EXACTA DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE DE VISA▲			
15. CORREO ELECTRÓNICO ▲		16. TELÉFONO(S) ▲	
17.FECHA PROGRAMADA DE INGRESO A COSTA RICA ▲	18. TOTAL DE DÍAS PLANEADOS DE PERMANENCIA EN COSTA RICA ▲	19. FECHA DE SU ÚLTIMA VISITA A COSTA RICA (SI ES LA PRIMERA VEZ QUE VA, COLOQUE PRIMERA VEZ) ▲	20. TOTAL DE DÍAS DE PERMANENCIA DURANTE SU ÚLTIMA VISITA A COSTA RICA ▲

SÍ () (SI SELECCIONÓ "SÍ", FAVOR PASAR A LA PREGUNTA SIGUIENTE)	NO () (SI SELECCIONÓ "NO", FAVOR PASAR A LA PREGUNTA 24)
21. ¿HA SOLICITADO VISA COSTARRICENSE ANTERIORMENTE? ▲	
SÍ () (si seleccionó "SÍ", favor pasar a la pregunta 24)	NO () (si seleccionó "NO", favor pasar a la pregunta siguiente-23)
22. ¿SU SOLICITUD DE VISA ANTERIOR FUE APROBADA? ▲	
23. ¿EN CUÁL FECHA FUE DENEGADA SU ANTERIOR SOLICITUD DE VISA? ▲	
24. MOTIVO DEL VIAJE ▲	
<input type="checkbox"/> SALARIAL <input type="checkbox"/> PENSIÓN <input type="checkbox"/> BECA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA QUE INVITA OTRO: _____	
25. ORIGEN DE LOS RECURSOS PARA SU SOSTENIMIENTO DURANTE SU VISITA ☒	
26. NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LA EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA O CENTRO DE ESTUDIOS ▲	
27. NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LA PERSONA QUE INVITA (SI APLICA) ▲	

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

Estampe su firma exactamente igual como aparece en su pasaporte. Si el solicitante es menor de edad, debe firmar el padre/ madre o representante legal. Al firmar el formulario, usted acepta que todo lo expresado es información verídica, y que todos los documentos que presenta se mantendrán en custodia del Consulado General de Costa Rica en Colombia, así como aceptar los términos y condiciones del trámite de solicitud de visa.

SOLO PARA USO OFICIAL DEL CONSULADO (SOLICITANTE NO DEBE LLENARLO)

El solicitante cumple con requisitos para el otorgamiento de la visa:

El solicitante no cumple con requisitos para el otorgamiento de la visa por las siguientes razones:

No. DEPÓSITO: _____

Número de solicitud:

Número de visa:

CÓNSUL RESPONSABLE: