

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISADO PARA CHINA

Cuenta de cliente:

1. Cumplimente el siguiente cuestionario proporcionando respuestas de la mejor manera posible a todas las preguntas formuladas. Nos pondremos en contacto con usted si hace falta alguna información acerca de su formulario o su solicitud de visado.
2. Despues de cumplimentar este formulario, envíelo junto con el resto de sus documentos de soporte a nuestras oficinas para su tramitación.
3. Estaremos en contacto con el gobierno de China en su nombre y cumplimentaremos el formulario de solicitud de visado oficial por usted.

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|--|---|----------------------|---------------------|------------------------------|--------|
| APELLIDO(S) | Como aparece en su pasaporte | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER NOMBRE | Como aparece en su pasaporte | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| NOMBRE(S) ANTERIOR | FECHA DE NACIMIENTO | dd/mm/aaaa | LUGAR DE NACIMIENTO | Ciudad, país | GÉNERO |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Masculino | | | Femenino | | |
| NACIONALIDAD | NÚMERO DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| ESTADO CIVIL | SI OTRO, POR FAVOR ESPECIFIQUE: | | | | |
| <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Otro | <input type="text"/> | | | | |
| ¿TIENE USTED ACTUALMENTE O HA TENIDO OTRA NACIONALIDAD O NACIONALIDADES? | | | | | |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Por favor especifique a continuación) | <input type="text"/> | | | | |
| OTRA NACIONALIDAD | NOMBRE COMO APARECE ESCRITO EN EL IDIOMA NATIVO | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| NÚMERO DE PASAPORTE DE LA OTRA NACIONALIDAD | NÚMERO DE DNI DE LA OTRA NACIONALIDAD | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| ¿TIENE USTED ACTUALMENTE UN PERMISO DE RESIDENCIA PARA OTRO PAÍS O REGIÓN? | EXPLIQUE A CONTINUACIÓN | | | | |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si, por favor especifique: | <input type="text"/> | | | | |

INFORMACIÓN DEL PASAPORTE

| | | | | | | |
|--|--|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--|
| TIPO DE PASAPORTE | <input type="radio"/> Diplomático <input type="radio"/> Oficial <input type="radio"/> Ordinario <input type="radio"/> Servicio <input type="radio"/> Especial <input type="radio"/> Otro, por favor especifique: | <input type="text"/> | | | | |
| NÚMERO DE PASAPORTE | FECHA DE EMISIÓN | dd/mm/aaaa | FECHA DE CADUCIDAD | dd/mm/aaaa | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| PAÍS DE EMISIÓN | LUGAR DE EMISIÓN | AUTORIDAD EMISORA | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| ¿HA EXTRAVIADO O LE HAN ROBADO ALGUNA VEZ UN PASAPORTE? | | | | | | |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si, por favor especifique | <input type="text"/> | | | | | |

Especifique la fecha y el lugar de la pérdida / robo, el número de pasaporte, el lugar de emisión y la autoridad emisora.

INFORMACIÓN SOBRE EL VIAJE

| | |
|--|--|
| ¿PROPÓSITO DE SU VISITA A CHINA? | SI ES POR OTRO PROPÓSITO, POR FAVOR ESPECIFIQUE |
| Seleccione una opción | <input type="text"/> |
| Cumplimente la siguiente información si el propósito de su viaje es visitar a un familiar o parente que es ciudadano chino o extranjero con residencia permanente en China | |
| NOMBRE COMPLETO DEL CIUDADANO CHINO O EXTRANJERO RESIDENTE | |
| <input type="text"/> | |
| RELACIÓN CON USTED | DNI CHINO O NÚMERO DE PERMISO DE RESIDENCIA PERMANENTE |
| <input type="text"/> | |

INFORMACIÓN DEL VISADO

| | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------|--|
| SELECCIONE EL NÚMERO DE ENTRADAS Y LA VALIDEZ DEL VISADO QUE DESEA OBTENER. EL VISADO EMITIDO SERÁ A DISCRECIÓN DEL CONSULADO | | | | | |
| <input type="radio"/> Una entrada, válido por 3 meses a partir de la fecha de solicitud | <input type="radio"/> Dos entradas, válido por 3-6 meses a partir de la fecha de solicitud | <input type="radio"/> Múltiples entradas, válido por 6 meses a partir de la fecha de solicitud | <input type="radio"/> Múltiples entradas, válido por 12 meses a partir de la fecha de solicitud | DURACIÓN DE LA ESTANCIA | |
| SELECCIONE EL TIEMPO DE TRAMITACIÓN DESEADO PARA OBTENER SU VISADO | | | | | |
| <input type="radio"/> 8 Días laborales | <input type="radio"/> 5 Días laborales | <input type="radio"/> 3 Días laborales | <input type="text"/> | | |

INFORMACIÓN LABORAL

OCCUPACIÓN ACTUAL

- Empresario Empleado de una empresa Artista Trabajador industrial / agrícola Estudiante Miembro del parlamento (incluya su cargo en "Historial Laboral")
 Funcionario del gobierno (incluya su cargo en "Historial Laboral") Funcionario de una ONG (incluya su cargo en "Historial Laboral") Personal militar (incluya su cargo en "Historial Laboral")
 Personal religioso (incluya su cargo en "Historial Laboral") Prensa y medios de comunicación (incluya su cargo en "Historial Laboral")
 Miembro de una tripulación (incluya su cargo en "Historial Laboral") Independiente (incluya su cargo en "Historial Laboral") Desempleado(a) Retirado(a) Otro

Por favor seleccione una opción

SI OTRO, POR FAVOR ESPECIFIQUE

INGRESOS ANUALES

En Euros

HISTORIAL LABORAL

Enumere los empleadores actuales y anteriores para los que ha trabajado en orden cronológico inverso. Si el espacio no es suficiente, por favor continúe en una hoja de papel aparte.

EMPLEADOR 1

NOMBRE DE LA EMPRESA

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL JEFE INMEDIATO

CARGO DEL SOLICITANTE

DEBERES DEL SOLICITANTE

EMPLEADOR 2

NOMBRE DE LA EMPRESA

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL JEFE INMEDIATO

CARGO DEL SOLICITANTE

DEBERES DEL SOLICITANTE

EMPLEADOR 3

NOMBRE DE LA EMPRESA

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL JEFE INMEDIATO

CARGO DEL SOLICITANTE

DEBERES DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN PROFESIONAL

Enumere las últimas instituciones educativas a las que ha asistido en orden cronológico inverso. Si el espacio no es suficiente, por favor continúe en una hoja de papel aparte

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

TÍTULO /GRADO

ESPECIALIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

TÍTULO /GRADO

ESPECIALIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 3

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

DIRECCIÓN COMPLETA

TÍTULO /GRADO

ESPECIALIDAD

PROPORCIONE UNA LISTA DE LOS IDIOMAS HABLADOS(SI APLICA)

Nivel conversacional o superior

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección de su residencia actual

NOMBRE DE LA CALLE Y NÚMERO DE CASA

PAÍS O REGIÓN

CIUDAD

COMUNIDAD

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE TELÉFONO

Residencia

NÚMERO DE TELÉFONO

Móvil

INFORMACIÓN FAMILIAR

Proporcione la siguiente información sobre sus familiares inmediatos (cónyuge, hijos, padres o menores de edad) incluso si no viajan con usted.

CÓNYUGE

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

PAÍS DE NACIMIENTO

CIUDAD DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

PADRE

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

MADRE

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

MENOR 1 *Si aplica*

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

MENOR 2 *Si aplica*

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

MENOR 3 *Si aplica*

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

NACIONALIDAD

OCCUPACIÓN

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

¿TIENE ALGÚN FAMILIAR O PARIENTE INMEDIATO EN CHINA?



No Si, por favor indique a continuación:

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

PARENTESCO

ESTATUS EN CHINA

 Ciudadano

 Residente Permanente

 Residente /Por trabajo válido por 90 días hasta 5 años

 Residente/ no laboral válido por 180 días hasta 5 años

 Visado Z válido por menos de 90 días

 Visados distintos a la Z válidos por menos de 180 días

FECHAS DEL VIAJE Y LUGARES A VISITAR

| | | | | | |
|----------------------|------------|---|--|----------------------|--|
| FECHA DE ENTRADA | dd/mm/aaaa | NÚMERO DE VUELO/ TREN/ BUQUE DE LLEGADA | Indique el número y modo de transporte | CIUDAD DE LLEGADA | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| FECHA DE SALIDA | dd/mm/aaaa | NÚMERO DE VUELO/ TREN/ BUQUE DE SALIDA | Indique el número y modo de transporte | CIUDAD DE SALIDA | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

Indique todas las ciudades que usted planea visitar. Las ciudades deben ser listadas en orden de estadía. Haga clic en "NA" si planea quedarse en menos de 4 ciudades

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--|
| 1 | CIUDAD | DIRECCIÓN COMPLETA | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> NA | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FECHA DE ENTRADA | dd/mm/aaaa | FECHA DE SALIDA | dd/mm/aaaa | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--|
| 2 | CIUDAD | DIRECCIÓN COMPLETA | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> NA | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FECHA DE ENTRADA | dd/mm/aaaa | FECHA DE SALIDA | dd/mm/aaaa | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--|
| 3 | CIUDAD | DIRECCIÓN COMPLETA | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> NA | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FECHA DE ENTRADA | dd/mm/aaaa | FECHA DE SALIDA | dd/mm/aaaa | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--|
| 4 | CIUDAD | DIRECCIÓN COMPLETA | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> NA | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FECHA DE ENTRADA | dd/mm/aaaa | FECHA DE SALIDA | dd/mm/aaaa | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

¿QUIÉN CUBRIRÁ LOS GASTOS DEL VIAJE DURANTE SU ESTADÍA EN CHINA?

Yo mismo Empresa u organización Otro

CONTACTO DE EMERGENCIA

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | NÚMERO DE TELÉFONO | PARENTESCO CON USTED | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| DIRECCIÓN COMPLETA | Ciudad/ Provincia/ Comunidad/ País o región/ Código postal | CORREO ELECTRÓNICO | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

PERSONA/ ORGANIZACIÓN INVITANTE

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE DE LA PERSONA/ ORGANIZACIÓN INVITANTE | NÚMERO DE TELÉFONO | PARENTESCO CON USTED | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| DIRECCIÓN COMPLETA | Ciudad/ Provincia/ Comunidad/ País o región/ Código postal | CORREO ELECTRÓNICO | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

NÚMERO DE SERIE DE LA CARTA DE INVITACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN AUTORIZADA

| | | |
|----------------------|--|--|
| <input type="text"/> | | |
|----------------------|--|--|

Por favor responda las siguientes preguntas si alguien más pagará por el costo de su viaje a China

| | |
|---|----------------------|
| NOMBRE DE LA PERSONA/ ORGANIZACIÓN/ EMPRESA | DIRECCIÓN COMPLETA |
| <input type="text"/> | |
| PAÍS | PARENTESCO CON USTED |
| <input type="text"/> | |
| NÚMERO DE TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | |

PATROCINADOR NACIONAL/ EXTRANJERO

¿QUE TIPO DE PATROCINADOR TIENE USTED?

 Persona individual Organización

NOMBRE DE LA PERSONA/ ORGANIZACIÓN

NÚMERO DE TELÉFONO

PARENTESCO CON USTED

DIRECCIÓN COMPLETA

Ciudad/ Provincia/ Comunidad/ País o región/ Código postal

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE SERIE DE LA CARTA DE INVITACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN AUTORIZADA

ACOMPAÑANTE(S) DE VIAJE

¿VIAJA USTED A CHINA CON ALGÚN ACOMPAÑANTE?

 No Si, por favor especifique:

VIAJERO ACOMPAÑANTE 1

NOMBRE(S)

APPELIDO(S)

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

GENERO

 Masculino Femenino

¿VIAJARÁ ESTA PERSONA CON EL PASAPORTE DEL SOLICITANTE PRINCIPAL?

 SI No

VIAJERO ACOMPAÑANTE 2

NOMBRE(S)

APPELIDO(S)

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

GENERO

 Masculino Femenino

¿VIAJARÁ ESTA PERSONA CON EL PASAPORTE DEL SOLICITANTE PRINCIPAL?

 SI No

VIAJERO ACOMPAÑANTE 3

NOMBRE(S)

APPELIDO(S)

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

GENERO

 Masculino Femenino

¿VIAJARÁ ESTA PERSONA CON EL PASAPORTE DEL SOLICITANTE PRINCIPAL?

 SI No

VIAJERO ACOMPAÑANTE 4

NOMBRE(S)

APPELIDO(S)

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa

GENERO

 Masculino Femenino

¿VIAJARÁ ESTA PERSONA CON EL PASAPORTE DEL SOLICITANTE PRINCIPAL?

 SI No

VISITAS PREVIAS A CHINA

Responda solo si aplica en su caso

Enumere todas sus visitas previas a China en los últimos 3 años.

CIUDADES VISITADAS

FECHA DE LLEGADA

dd/mm/aaaa

FECHA DE SALIDA

dd/mm/aaaa

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

¿LE HAN OTORGADO UN VISADO A CHINA?

 No Si, responda las siguientes preguntas

TIPO DE VISADO

NÚMERO DE VISADO

LUGAR DE EMISIÓN

FECHA DE EMISIÓN

dd/mm/aaaa

¿ALGUNA VEZ LE HAN TOMADO LAS HUELLAS DACTILARES CUANDO HA SOLICITADO UN VISADO PARA CHINA?

 No Si

¿ALGUNA VEZ LE HAN EMITIDO UN PERMISO DE RESIDENCIA CHINO?

 No Si

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EL NÚMERO DE PERMISO DE RESIDENCIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿HA VIAJADO A OTROS PAÍSES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS?

 No Si, por favor especifique

Por favor indique los países

¿ALGUNA VEZ HA EXTRAVIADO O LE HA SIDO ROBADO UN VISADO A CHINA?

 No Si, por favor especifique

Por favor indique el lugar, fecha y el número de visado

¿TIENE ACTUALMENTE UN VISADO VÁLIDO EMITIDO POR OTRO PAÍS(ES)

 No Si, por favor especifique

Indique los países

¿ALGUNA VEZ LE HAN DENEGADO UN VISADO PARA CHINA, O LE HA DENEGADO LA ENTRADA A CHINA?

 No Si, por favor especifique

¿LE HAN CANCELADO ALGUNA VEZ UN VISADO A CHINA?

 No Si, por favor especifique

¿ALGUNA VEZ HA ENTRADO ILEGALMENTE A CHINA, O SE HA QUEDADO MÁS TIEMPO DEL PERMITIDO O HA TRABAJADO ILEGALMENTE?

 No Si, por favor especifique

¿TIENE ANTECEDENTES PENALES EN CHINA O EN CUALQUIER OTRO PAÍS?

 No Si, por favor especifique

¿TIENES ALGÚN TRASTORNO MENTAL GRAVE O ENFERMEDAD INFECCIOSA?

 No Si, por favor especifique

¿ALGUNA VEZ HA VISITADO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS PAÍSES O TERRITORIOS DONDE HAY UNA EPIDEMIA ?

 No Si, por favor especifique

¿ALGUNA VEZ HA RECIBIDO ENTRENAMIENTO O TIENE ALGUNA HABILIDAD ESPECIAL EN EL CAMPO DE LAS ARMAS DE FUEGO, EXPLOSIVOS, DISPOSITIVOS NUCLEARES, PRODUCTOS BIOLÓGICOS O QUÍMICOS?

 No Si, por favor especifique

¿ESTÁ SIRVIENDO O HA SERVIDO EN LAS FUERZAS MILITARES?

 No Si, por favor especifique

¿HA SERVIDO, PARTICIPADO O SIDO MIEMBRO DE ALGUNA ORGANIZACIÓN PARAMILITAR, UNIDADES CIVILES ARMADAS, FUERZAS GUERRILLERAS U ORGANIZACIONES ARMADAS?

 No Si, por favor especifique

¿HA PERTENECIDO, CONTRIBUIDO O TRABAJADO PARA ALGUNA ORGANIZACIÓN DE CARÁCTER SOCIAL O DE CARIDAD?

 No Si, por favor especifique

¿HAY ALGO MÁS QUE QUIERA DECLARAR?

 No Si, por favor especifique a continuación:

DESCRIPCIÓN DETALLADA

¿Ha cumplimentado todas las preguntas? Los formularios de solicitud de China con información incompleta pueden llevar a retrasos. Haga todo lo posible para proporcionar toda la información solicitada en este cuestionario. Después de completar su formulario de solicitud de China, envíelo junto con el resto de sus documentos de soporte a nuestras oficinas para su tramitación.