



REPUBLICA DE FILIPINAS
EMBAJADA DE FILIPINAS
MADRID, ESPAÑA
WWW.PHILEMBASSYMADRID.COM
TEL. 917 823 830 / FAX: 914 116 606
EMAIL: madrid.pe@dfa.gov.ph

SOLICITUD DE VISADO
(FORMULARIO EN ESPAÑOL)

Fecha de Solicitud: (ej. 01 ENE 2021)

D D M M M A A A A

Foto

SOLICITUD DE VISADO NO-INMIGRANTE PARA FILIPINAS

INSTRUCCIONES: Por favor, escriba/deletrée sus datos de forma legible usando un bolígrafo azul o negro. Indique N/A si no tiene datos o no se aplica en su caso. Marca con un (√) cuando sea necesario. Este formulario no se vende.

DATOS DEL SOLICITANTE		
1. PRIMER APELLIDO: _____ /	SEGUNDO APELLIDO: _____ /	NOMBRE: _____
2. FECHA DE NACIMIENTO: (MES DIA AÑO) ej., Enero 1, 2021		2.a. LUGAR DE NACIMIENTO: _____
3. EDAD: _____	3a. SEXO: <input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER	3b. NACIONALIDAD: _____
4. ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A <input type="checkbox"/> SEPARADO/A <input type="checkbox"/> DIVORCIADO/A		
5. DOMICILIO PARTICULAR EN ESPAÑA: _____		
6. NÚMERO DE TELÉFONO: _____	6a. CORREO ELECTRÓNICO: _____	
7. PROFESIÓN Y EMPRESA: _____		
8. DATOS DEL PASAPORTE: NÚMERO DE PASAPORTE: _____ LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____ FECHA DE EXPEDICIÓN: _____ VALIDO HASTA: _____		
9. MOTIVO DEL VIAJE: _____	9A. DURACIÓN DE LA VISITA: _____	
10. MEDIOS FINANCIEROS PARA VIAJAR (¿QUIÉN/CÓMO FINANCIARÁ SU VIAJE?): _____		
11. PERSONA DE CONTACTO EN ESPAÑA: _____		
12. PERSONA DE CONTACTO EN FILIPINAS, DIRECCIÓN, Y TELÉFONO. INDICA EL NOMBRE DE LA EMPRESA O DE SU HOTEL/ALOJAMIENTO NOMBRE: _____ DIRECCION: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____		

13. ¿LE HAN DENEGADO ALGUNA VEZ SU VISADO, SU ENTRADA AL PAÍS O HA SIDO SUJETO DE UNA EXPULSIÓN A CARGO DEL GOBIERNO FILIPINO?

NO

Sí – indique la razón: _____

14. ¿HA SIDO DETENIDO O CONDENADO POR ALGÚN DELITO O CRIMEN, AUNQUE LE HAYA SIDO CONCEDIDO UN INDULTO, AMNISTÍA U OTRA ?

NO

Sí – indique la razón: _____

15. ¿HA PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CONTAGIOSA DE TRASCENDENCIA PARA LA SALUD PÚBLICA, ALGUNA ENFERMEDAD FÍSICA GRAVE O ALGUNA ENFERMEDAD MENTAL, O HA SIDO TÓXICOMANO O DROGADICTO?

NO

Sí

ENTIENDO QUE PUEDE ENTRAR A FILIPINAS EN LAS FRONTERAS (PUERTOS) DESIGNADOS POR LAS AUTORIDADES DE INMIGRACIÓN DE FILIPINAS CON EL PERMISO DE Y BAJO LAS CONDICIONES, INCLUIDO ABONAR LA FIANZA, IMPUESTA POR LAS AUTORIDADES.

DECLARO BAJO JURAMENTO Y DOY FE A LA VERACIDAD DE LO MENCIONADO

Firma del Solicitante

SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ EL DÍA ____ DE _____ 202__ EN MADRID, ESPAÑA.

Oficial Autorizado para Administrar el Juramento

Visa Núm. _____ expedido el día ____ de _____ 202__, como no-Inmigrante bajo la Sección 9 (____) del acta de Inmigración de Filipinas de 1940, válida hasta el _____.

R.O. No. _____

Servicio Núm. _____

Serie de 2021

VISADO RECIBIDO:

Nombre y Firma

FECHA: _____