



# APPLICATION FORM

FORMULARIO DE APLICACION



Embajada de Jamaica  
Santo Domingo

1. Apellido(s):		2. Apellido de soltero/a (si Aplica):	
3. Nombre:		4. Fecha de nacimiento: Día/Mes/Año	
5. País de Nacimiento:		Número del documento de identidad (Cédula):	
6. Ciudad o Provincia de Nacimiento:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	
7. Nacionalidad actual:		8. Nacionalidad de origen (nacionalidad por nacimiento):	
9. Sexo: <input type="radio"/> Varon <input type="radio"/> Mujer	10. Domicilio personal del solicitante (Dirección):		
11. Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Otro:		12. Teléfonos: Casa: _____ Teléfono Celular: _____ E-Mail: _____	
13. (a) Nombre y Apellidos del padre: _____ Teléfonos: _____		(b) Nombre y Apellidos de la madre: _____ Teléfonos: _____	
(c) Nombre y Apellidos del cónyuge: _____ Teléfonos: _____		Nacionalidad: _____ Otros: _____	
14. Número de pasaporte:		15. Tipo de pasaporte: <input type="radio"/> Pasaporte Dominicano <input type="radio"/> Pasaporte Diplomático Dominicano <input type="radio"/> Pasaporte Oficial Dominicano <input type="radio"/> Otro (Idíquese Cuál): _____	
16. Expedido en: País: _____ Lugar: _____		17. Fecha de expedición: Día/Mes/Año	
18. Válido hasta. Día/Mes/Año	19. Visa de regreso a:	20. Si no reside usted en su país de origen, ¿se le permite el regreso al país en que reside? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (número y validez)	
21. Nombre, dirección y número de teléfono de la empresa donde trabaja. Para los estudiantes, nombre y dirección del centro de estudio:			
22. Ocupación actual:	23. Ciudad de Destino:	24. Finalidad del viaje: <input type="radio"/> Turismo <input type="radio"/> Visitas a familiares y amigos <input type="radio"/> Cultura/Deportiva <input type="radio"/> Oficial <input type="radio"/> Motivos Médicos <input type="radio"/> Trabajo <input type="radio"/> Otro (Indíquese cuál) _____	
25. Número de entradas que solicita: <input type="radio"/> Una entrada <input type="radio"/> Entrada múltiple de 6 Meses <input type="radio"/> Entrada múltiple de 12 meses		26. Duración de la estancia:	
27. En caso de tránsito, ¿tiene permiso de entrada en el último país de destino? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí, válido hasta: _____ Autoridad que lo expidió: _____			
28. Números de visado de Jamaica (SDQ) en el último año (indique fecha de emisión):			
29. En que fecha se propone entrar a Jamaica: Día/Mes/Año		30. En que fecha se propone salir de Jamaica: Día/Mes/Año	
31. Nombre de la empresa en Jamaica y referencias de las personas de contacto. Si el solicitante no se encuentra en esta situación, nombre del hotel o dirección provisional en Jamaica: a) Nombre: _____ b) Teléfonos : _____ c) Dirección completa: _____ d) Correo electrónico: _____			

SDQ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

32. ¿Quién paga los gastos de viaje y los gastos de manutención del solicitante durante la estancia? adjúntese documentación correspondiente:

- El solicitante    La persona que lo acoge    La empresa de acogida    Empresa donde labora

33. Medios adicionales de subsistencia durante la estancia:

- Dinero en efectivo    Alojamiento  
 Tarjeta de Crédito    Otros, especificar: \_\_\_\_\_

34. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Tengo entendido que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la denegación permanente de una Visa o de entrada a Jamaica. **Yo entiendo que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio de Jamaica y no puede ser interpretado como un permiso de trabajo.**

**Las solicitudes se reciben en el consulado de Jamaica de Lunes a Viernes, excepto los Miércoles, de 9:00am a 12:30pm.**

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ FECHA (día,mes,año) \_\_\_\_\_

**Para retirar su pasaporte es obligatorio el recibo**

Reservado para uso oficial.

Fecha recibido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SDQ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Recibido conformemente pasaporte**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

VIP