



Consulado General del Perú  
Estados Unidos de América

**FORMULARIO DGC-005  
SOLICITUD DE VISA**

Uso interno

Nro.Expediente :	
Fec.Expedición :	
Fec.Expiración :	

**1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR (TYPE OF VISA)**

Visa Temporal (Temporary Visa)

Turista       Negocios       Transeúnte       Artista       Tripulante   
(Tourist)      (Business)      (Transit)      (Artist)      (Tripulant)

Otro   
(Other) .....

Visa Residente (Resident Visa)  .....

**2. DATOS DEL SOLICITANTE (GENERAL INFORMATION)**

1. Tipo.Nro.Pasaporte : (Type, Num.Passport)	Nro: (Num)	6. Estado Civil : (Marital Status)	Soltero (Single) <input type="checkbox"/>	Viudo (Widowed) <input type="checkbox"/>
			Casado (Married) <input type="checkbox"/>	Divorciado (Divorced) <input type="checkbox"/>
2. Apellido Paterno : (Last Name)		7. Lugar de nacimiento (País) : (Place of Birth)		
3. Apellido Materno o Casada: Maiden Name		8. Nacionalidad : (Nationality)		
4. Nombres : (Name)		9. Fecha de nacimiento : (Date of Birthday)	dd	mm
5. Sexo : (Sex)	Masculino (Male) <input type="checkbox"/> Femenino (Female) <input type="checkbox"/>	10. Profesión/Ocupación : (Occupation)	aaaa	
11. Domicilio o alojamiento en el Perú (Av.Jr.Calle) : (Full Address in Peru)		Teléfono : (Phone)		
12. Domicilio en el Extranjero: (Permanent Address)		País : (Country)		
		Teléfono : (Phone)		

**3. FIRMA, IMPRESIÓN DIGITAL Y FOTO DEL SOLICITANTE (SIGNATUR, RIGTH INDEX FINGERPRINT, PICTURE)**

Firma (Signature)	Impresión Digital Índice Derecho (Rigth Index Fingerprint)	Foto (Photo)

**4. GRUPO ARTÍSTICO (EN CASO DE ARTISTA) (ONLY FOR ARTIST – APLICATION)**

Nombre : (Name)	Nacionalidad : (Nationality)
--------------------	---------------------------------

**5. RESERVADO PARA USO INTERNO (OFICIAL USE ONLY)**

Nombre de Funcionario Responsable : \_\_\_\_\_

Num.Registro :	Num.Actuación :	Num.Tarifa :	Fec.Actuación :
----------------	-----------------	--------------	-----------------

Autorizado Misión o Sección Consular

Autorizado por DIGEMIN con : \_\_\_\_\_ Número : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

**6. OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónsul o Encargado