



FOTO

Solicitud de visado de larga duración (visado D)

Demande pour un visa de long séjour (visa D)

A. SOLICITANTE/ DEMANDEUR

1. Apellido(s) actual(es) / Nom de famille	<p>RÉSERVE À L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE</p> <p>Date d'introduction de la demande:</p> <p>Numéro de la demande de visa :</p> <p>Demande déposée : <input type="checkbox"/> à l'ambassade/consulat <input type="checkbox"/> au canton</p> <p>Responsable du dossier:</p> <p>Documents justificatifs: <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur / de l'école <input type="checkbox"/> Documents d'état civil <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Autres:</p> <p><input type="checkbox"/> Assurance d'autorisation de séjour</p> <p>Visa D: <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p>Valable: du au</p> <p>Nombre d'entrées : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples</p>
2. Apellido(s) de nacimiento/ Nom de famille au moment de la naissance	
3. Nombre(s)/ Prénom(s)	
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año) / Date de naissance (jour-mois-année)	
5. Lugar de nacimiento / Lieu de naissance	
6. País de nacimiento / Pays de naissance	
7. Nacionalidad(es) actual(es) / Nationalité(s) actuelle(s) Nacionalidad de nacimiento (si difiere de la actual) / Nationalité à la naissance (si différente)	
8. Sexo / Sexe <input type="checkbox"/> Varón / Masculin <input type="checkbox"/> Mujer / Féminin	
9. Estado civil / État civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) / Célibataire <input type="checkbox"/> Pareja de hecho registrada / Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Casado(a) / Marié(e) <input type="checkbox"/> Viudo(a) / Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Separado(a) / Séparé(e) <input type="checkbox"/> Otros (especificuese) / Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) / Divorcé(e)	
10. Apellidos y nombre del padre; localidad y país de nacimiento / Nom et prénom du père; lieu et pays de naissance	
11. Apellidos y nombre de la madre; localidad y país de nacimiento / Nom et prénom de la mère; lieu et pays de naissance	

12. Para los menores de edad: apellidos, nombre, dirección (si difiere de la del solicitante) y nacionalidad de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal./ Pour les mineurs: Nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur) et nationalité de l'autorité parentale/du tuteur légal	
13. Tipo de documento de viaje / Type de document de voyage <input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario / Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial / Passeport officiel <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático / Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> Pasaporte especial / Passeport spécial <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio / Passeport de service <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (especifíquese) / Autres documents de voyage (à préciser)	
14. Número del documento de viaje / Numéro du document de voyage	
15. Fecha de expedición / Date de délivrance	16. Válido hasta / Date d'expiration
17. Domicilio postal del solicitante / Adresse du domicile du demandeur Número(s) de teléfono & dirección de correo electrónico / Numéro(s) de téléphone & adresse de messagerie	
18. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual / Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente No. Válido hasta Oui . Autorisation de séjour ou équivalent No. Date d'expiration	
19. Profesión actual / Profession actuelle	
20. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador: para los estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza / Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement	

B. FINALIDAD DE LA ESTANCIA / BUT DU SEJOUR

21. Finalidad de la estancia en Suiza / But du séjour en Suisse <input type="checkbox"/> Actividad lucrativa / Activité lucrative <input type="checkbox"/> Reagrupación familiar / Regroupement familial <input type="checkbox"/> Estudios - Formación / Études - Formation <input type="checkbox"/> Razones médicas / Raisons médicales <input type="checkbox"/> Otras (especifíquese) / Autre (à préciser)	
22. Duración de la estancia / Durée du séjour Indíquese el número de meses / Indiquer le nombre de mois	
23. Fecha prevista de llegada / Date d'arrivée prévue	
24. Domicilio probable en Suiza / Adresse probable en Suisse	

25. Número de entradas solicitadas / Nombres d'entrées demandées <input type="checkbox"/> Una entrada / Une entrée <input type="checkbox"/> Dos entradas / Deux entrées <input type="checkbox"/> Múltiples entradas / Entrées multiples	
26. Estancias anteriores en Suiza / Séjours précédents en Suisse <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Si. Desde _____ hasta _____ <input type="checkbox"/> Oui. De _____ à _____	
27. En caso de reagrupación familiar: vínculo de parentesco con el familiar que reside en la Confederación Suiza / En cas de regroupement familial: lien de parenté avec le membre de famille en Suisse <input type="checkbox"/> Cónyuge / Conjoint <input type="checkbox"/> Hijo(a) / Enfant <input type="checkbox"/> Nieto(a) / Petits-enfants <input type="checkbox"/> Ascendiente a cargo / Ascendant à charge	
Apellido(s) / Nom	Nombre(s) / Prénom (s)
Fecha de nacimiento / Date de naissance	Nacionalidad / Nationalité
Si el familiar no es ciudadano de la Confederación Suiza: indique el tipo y el número de su permiso de residencia. / Si le membre de la famille n'est pas ressortissant suisse: indiquer le type et le numéro du permis de séjour	
Domicilio postal del familiar / Adresse du membre de la famille	
28. Nombre y dirección del empleador – del centro de formación – del centro hospitalario en Suiza / Nom et adresse de l'employeur, de l'établissement de formation, de l'établissement hospitalier en Suisse	
29. Descripción del empleo – de la formación – del tratamiento médico que se prevé realizar en Suiza / Description de l'emploi, de la formation, du traitement médical envisagés en Suisse	
30. Los gastos de viaje y de residencia durante su estancia en Suiza serán cubiertos / Prise en charge des frais de voyage et de résidence durant le séjour en Suisse <input type="checkbox"/> por el(la) propio(a) solicitante / par le demandeur lui-même <input type="checkbox"/> por un patrocinador (especifíquese si se trata del anfitrión, empresa, organización) / par un garant (hôte, entreprise organisation), veuillez préciser	

Consiento en que se registren mis datos biométricos (huellas digitales y foto de la cara) para fines de identificación.

J'accepte, à des fins d'identification, la saisie de données biométriques me concernant (empreintes digitales et photo du visage).

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.

Lugar y fecha / Lieu et date	Firma / Signature
------------------------------	-------------------