



Ministerio de Relaciones Exteriores

**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"/>
2. Apellido Paterno: (Last Name)			Casado (Married) <input type="checkbox"/>	Divorciado (Divorced) <input type="checkbox"/>
3. Apellido Materno o Casada: Maiden Name		7. Lugar de nacimiento (País) : (Place of Birth)		
4. Nombres: (Name)		8. Nacionalidad : (Nationality)		
5. Sexo : (Sex)	Masculino (Male) <input type="checkbox"/> Femenino (Female) <input type="checkbox"/>	9. Fecha de nacimiento : (Date of Birthday)(dd/mm/aaaa)		
10. Profesión/Ocupación : (Occupation)				
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)		
13. Correo Electrónico : (E-mail)				

**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