



**SOLICITUD DE VISA "NO RESIDENTE" PARA
LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY**
NON - RESIDENT VISA APPLICATION
FOR REPUBLIC OF PARAGUAY

EMBAJADA DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY
-Sección Consular-
Washington, D.C. – Estados Unidos de América

No Completar
Do not fill in

N° Visa

Tipo

ADHERIR
FOTO
No presillar
STICK
PICTURE
No staples please

1. Apellidos: (Exactly as Figure in your Passport) Surnames (Exactly as in your Passport)				
2. Nombres: (Names)				
3. Fecha de Nacimiento: (Date of birth) (day- month- year)		4. Lugar de Nacimiento: (Place of birth/city)		5. Nacionalidad: (Nationality)
6. Sexo / Sex <input type="checkbox"/> Masc. / Male <input type="checkbox"/> Fem. / Female	7. Color de ojos: (Eyes color)	8. Color de Pelo: (Hair Color)	9. Estatura: (Height)	10. Ocupación: (Occupation)
11. Otras características: (Other characteristics)	12. N° de pasaporte: (Passport number)	Fecha de emisión (Date of issuance)	Fecha de vencimiento (Expiration Date)	
13. Estado Civil (Marital status)	<input type="checkbox"/> Soltero/a (Single)	<input type="checkbox"/> Casado/a (Married)	<input type="checkbox"/> Viudo/a (Widowed)	<input type="checkbox"/> Divorciado/a (Divorced)
14. Nombre del cónyuge (Name of spouse) If applicable		15. Fecha de nacimiento: (Date of birth) (day- month- year)		16. Lugar de nacimiento: (Place of birth/city)
17. Nombre del padre (Name of Father)			18. Nombre de la madre: (Name of Mother)	
19. Domicilio particular: (Home address)			20. Ocupación actual: (Present occupation)	
21. Ciudad y dirección laboral: (city and work address)			22. N° Teléfono: (Telephone number)	
23. Código Postal (Home address Postal Code)			24. Correo electrónico (e-mail)	
25. Cuál es el motivo de su viaje a Paraguay? (What is the purpose of your trip to Paraguay?)			26. Tiene intención de trabajar en Paraguay? (Do you intend to work in Paraguay?) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI/yes	
ADVERTENCIA: LOS PORTADORES DE VISAS "NO RESIDENTE" NO PUEDEN TRABAJAR EN EL PARAGUAY. WARNING: BEARERS OF "NON RESIDENT" VISAS CAN NOT WORK IN PARAGUAY.				
27. Fecha de entrada: (Arrival date) (day- month- year)		28. Fecha de salida: (Departure date) (day- month- year)		29. Tiene usted parientes o amigos en el Paraguay? (Do you have relatives or friends in Paraguay?) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI/yes
30. Cuál será su dirección y teléfono en Paraguay? (y teléfono) (What will be your address and phone in Paraguay?) (Include telephone)			31. Cuanto tiempo permanecerá? (How long will you stay?)	
32. Tiene usted deseos de emigrar y radicarse o naturalizarse en el Paraguay? (Do you wish to emigrate, reside permanently or become a citizen of Paraguay?)				
33. Ha solicitado visa para el Paraguay antes? (Have you ever applied for a visa to enter Paraguay before?) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI/yes Cuando? / When?.....			34. Ha estado alguna vez en el Paraguay? (Have you ever been in Paraguay before?) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI/yes Donde? / Where?.....	

Pasa a la página 2
Continue in page 2



35. Es importante que los solicitantes de visas conozcan que:

No se puede conceder una visa, y no serán admitidos en el territorio nacional los extranjeros que deseen ingresar como No Residentes, comprendidos dentro de los impedimentos enumerados en el Artículo 39 – Inadmisibilidad, de la LEY 6948/2022 “DE MIGRACIONES”.

It is important that persons requiring visas know that:

Visas and admission will not be granted to persons wishing to enter the national territory as NON-RESIDENTS, as understood in the impediments numbered in Article 39 – Inadmissibility, of the act 6984/2022 of Migration.

POR LA PRESENTE DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO MAS ARRIBA ES CIERTA, CORRECTA Y COMPLETA DE ACUERDO A MI MEJOR CONOCIMIENTO; QUE ACATARE LA LEGISLACIÓN Y LOS REGLAMENTOS DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY DURANTE MI VISITA. YO COMPRENDO QUE EL GOBIERNO DEL PARAGUAY TIENE EL DERECHO DE DENEGAR UNA SOLICITUD DE VISA, Y QUE SE RESERVARÁ EL DERECHO DE NO DIVULGAR LOS MOTIVOS POR DENEGAR TAL SOLICITUD, TAMBIÉN COMPRENDO QUE UNA VISA NO ME DA DERECHO DE INGRESAR A LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY, SI, RESULTARE PORTADOR INADMISIBLE, O QUE OBTUVE LA VISA DE FORMA FRAUDULENTO. POR ÚLTIMO, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE DURANTE MI VISITA, NO SOLICITARE RADICACIÓN, RESIDENCIA PERMANENTE NI CARTA DE NATURALIZACIÓN EN LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY.

I hereby declare under oath that all the information I have furnished above is true, correct and complete to the best of knowledge; that what I will abide by the laws and regulations of the Republic of Paraguay during my visit. I understand that the government of the Republic of Paraguay has the right to deny a visa application, and reserves the right to withhold disclosure of the reasons for denying a visa application. I also understand that a visa does not entitle the bearer to the right to enter the Republic of Paraguay upon arrival at a port of entry, if bearer is found to be an inadmissible, or the visa is obtained fraudulently. Finally, I declare under oath that during my visit, I will not apply for residence, permanent or otherwise, or citizenship in the Republic of Paraguay.

Firma del Solicitante

(Applicant's signature)

Fecha de la Solicitud

(Date of application)

EN EL CASO DE MENORES DE EDAD, LA SOLICITUD DEBE SER FIRMADA POR AMBOS PADRES Y PRESENTADA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL MENOR. SI EL MENOR VIAJARA SOLO, EN COMPAÑÍA DE UNO SOLO DE LOS PADRES O UN TERCERO, ES NECESARIA UNA AUTORIZACIÓN SUSCRIPTA ANTE NOTARIO PÚBLICO, ADEMÁS DE COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS PADRES.

In the case of minors, the application has to be signed by both parents and presented along with the birth certificate of the minor. If the minor is traveling alone, with just one parent or a third party, an authorization signed before a notary public is requested, along with a copy of the ID cards of both parents.

Firma del padre del menor

Applicant's Father Signature

Firma de la madre del menor

Applicant's Mother Signature

Fecha de la solicitud

Date of application

**Para Uso Interno
Internal Use**

Responsable de la Verificación:

.....
Firma:

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....