



Embajada de la República Bolivariana  
de Venezuela en Austria  
**Sección Consular**

## Formulario para Visa de Turista/Tourist Visa Form

### Requisitos:

- Solicitar una cita en la Sección Consular.
- Llenar en letra imprenta, la planilla de solicitud de visa suministrada por Sección Consular de la Embajada de Venezuela en Austria.
- Traer su pasaporte, que debe tener un mínimo de seis meses de validez.
- Dos (2) fotografías tipo pasaporte ( 3"x 4"), a color, recientes.
- Una (1) fotocopia del pasaje ida y vuelta a Venezuela.
- Presentar una constancia de trabajo original que especifique:
  1. • Duración en el empleo (antigüedad)
  2. • Posición.
  3. • Salario.
- Depósito o referencia bancaria.
- Pagar el monto de 50.00 EUR
- Certificado Médico otorgado por la autoridad sanitaria del país de origen, en el cual se especifique que el solicitante durante los 21 días previos al viaje o a la solicitud no presentó sintomatología compatible con la Enfermedad por el Virus Ebola(EVE), ni ha estado en contacto con pacientes de EVE, ni con sus fluidos corporales, y no ha visitado un establecimiento de salud donde se haya prestado atención médica a estos pacientes.

### Requirements:

- Make an appointment online.
- Fill the Visa Application Form.
- Passport with at least six (6) months of validity at the time of your visa request.
- Two (2) recent, 2" by 2" color photographs.
- One (1) Copy of the round-trip ticket to Venezuela, or of the flight's reservation.
- The applicant must show the following documents:

A letter from the applicant's employer stating:

1. the date on which the applicant began working for the company;
2. current position, and
3. salary.

A reference letter issued by a banking institution and addressed to the Consular Section that certifies:

1. the date the applicant opened his account,
2. type and account number;
3. last bank statement or a letter from the bank showing the account balance.

A payment of 50.00 EUR

A medical certificate issued by the health authority of the country of origin or residence, stating that 21 days prior to the travel or application the applicant:

1. has not shown any symptomatology compatible with the Ebola Virus Disease (EVD).
2. has not been in contact with EVD patients nor their body fluids.
3. has not visited any healthcare center where EVD patients have been treated.



SOLICITUD DE VISA

Embajada de la República Bolivariana  
de Venezuela en Austria  
**Sección Consular**

<b>EMISIÓN POR PRIMERA VEZ</b> ISSUE FOR THE FIRST TIME	<b>RENOVACIÓN</b> RENEWAL

2 FOTOS  
2 PHOTOS

1.- DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

<b>APELLIDO:</b> LAST NAME:		<b>NOMBRE:</b> FIRST NAME:			
<b>LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO O PROVINCIA Y PAÍS):</b> PLACE OF BIRTH: (STATE AND COUNTRY)		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> DATE OF BIRTH:			
<b>NACIONALIDAD:</b> NATIONALITY:		<b>SEXO: M F</b> GENDER			
<b>N° DE PASAPORTE ORDINARIO:</b> PASSPORT NUMBER:		<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> Día/Day Mes/Month Año/Year DATE OF ISSUE			
		<b>FECHA DE EXPIRACIÓN:</b> EXPIRATION DATE			
<b>ESTADO CIVIL</b> MARITAL STATUS	<b>CASADO</b> MARRIED	<b>SOLTERO</b> SINGLE	<b>DIVORCIADO</b> DIVORCED	<b>VIUDO</b> WIDOWED	<b>OTRO</b> OTHER
<b>DIRECCIÓN COMPLETA DE HABITACIÓN:</b> HOME ADDRESS (Include number, street, city, state or province, postal zone and country)				<b>TELÉFONO:</b> TELEPHONE:	
				<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> E-MAIL ADDRESS	
<b>PROFESIÓN U OCUPACIÓN:</b> PROFESSION OR OCCUPATION:			<b>ÚLTIMOS TRES (3) EMPLEOS</b> LAST THREE JOBS:		
<b>NOMBRE DE SU ACTUAL EMPLEADOR:</b> CURRENT EMPLOYER:					
<b>CARGO Y DIRECCIÓN DE SU EMPLEO ACTUAL:</b> TITLE AND ADDRESS OF PRESENT JOB:				<b>NÚMERO TELF. DE OFICINA:</b> BUSSINESS PHONE NUMBER:	
<b>NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:</b> NAME, ADDRESS AND PHONE NUMBER IN CASE OF EMERGENCY					

**2.-DATOS DEL PASAPORTE / PASSPORT DATA**

<b>N° PASAPORTE</b> TYPE OF PASSPORT: PASSPORT NUMBER:	<b>TIPO DE PASAPORTE</b> TYPE OF PASSPORT (*Ordinario/Ordinary)
<b>LUGAR DE EMISIÓN</b> PLACE OF ISSUANCE	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> DATE OF ISSUE
<b>CIUDAD / PAÍS</b> CITY / COUNTRY	<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b> DATE OF EXPIRATION

**3.- DATOS SOBRE EL VIAJE / TRAVEL INFORMATION**

<b>MOTIVO DE SU VIAJE (especifique actividades a desempeñar):</b> WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR TRIP? (be specific)	<b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA</b> HOW LONG WILL YOU STAY IN VENEZUELA	
<b>¿QUIÉN ES RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE POR SU VIAJE?</b> WHO IS RESPONSIBLE OF YOUR TRIP EXPENSES		
<b>NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN</b> NAME, ADDRESS AND PHONE NUMBER OF THE INSTITUTION		
<b>LUGAR DE ALOJAMIENTO EN VENEZUELA. ESPECIFIQUE NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO</b> NAME, ADDRESS & PHONE NUMBER OF WHERE YOU WILL BE STAYING IN VENEZUELA		
<b>LÍNEA AÉREA Y NÚMERO DE VUELO</b> AIRLINE & FLIGHT NUMBER	<b>FECHA DE ENTRADA</b> ARRIVAL DATE	<b>FECHA DE SALIDA</b> DEPARTURE DATE

**4.- INFORMACIÓN ADICIONAL / ADDITIONAL INFORMATION**

<b>¿HA VISITADO VENEZUELA ALGUNA VEZ?</b> HAVE YOU EVER BEEN IN VENEZUELA? <b>NO/NO</b> <b>SÍ/YES</b>			
<b>ESPECIFIQUE LAS FECHAS:</b> BE SPECIFIC ABOUT DATES:		<b>¿POR CUANTO TIEMPO?</b> FOR HOW LONG?	
<b>¿POR QUÉ MOTIVO? ESPECIFIQUE</b> REASON OF YOUR VISIT? BE SPECIFIC			
<b>¿OTRAS PERSONAS VIAJEN CON USTED?</b> ¿OTHER PEOPLE ARE TRAVELLING WITH YOU? <b>NO/NO</b> <b>SÍ/YES</b>			
<b>NOMBRE:</b> NAME:	<b>RELACIÓN CON USTED:</b> RELATION WITH YOU:	<b>NOMBRE:</b> NAME:	<b>RELACIÓN CON USTED:</b> RELATIONSHIP WITH YOU:
<b>NOMBRE:</b> NAME:	<b>RELACIÓN CON USTED:</b> RELATION WITH YOU:	<b>NOMBRE:</b> NAME:	<b>RELACIÓN CON USTED:</b> RELATIONSHIP WITH YOU:
<b>¿QUÉ PAÍSES HA VISITADO USTED EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS?</b> WHICH COUNTRIES HAVE YOU VISITED IN THE LAST FIVE YEARS?			
<b>FECHA / DATE:</b>		<b>FIRMA SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE</b>	