



CONSULADO GENERAL DE PANAMA
SOLICITUD DE VISA DE TURISMO
REQUEST FORM FOR TURIST VISA

Lea cuidadosamente el formulario. No borre, ni tache. No deje espacios en blanco en el caso que la interrogante no aplique a su solicitud, escribir "no aplica" (N/A)

Please read carefully. Do not erase or cross out. Do not leave blank spaces. If the question does not apply, please write "not applicable" or (N/A)

1. NOMBRE COMPLETO/FULL NAME _____
PRIMERO/FIRST SEGUNDO/MIDDLE APELLIDOS/LAST

2. NOMBRE USUAL/OTHER NAMES USED: _____

NOMBRE LEGAL/LEGALNAME: _____

SEXO/SEX F ☐ M ☐

3. ESTADO CIVIL/LEGAL STATUS: CASADO/MARRIED ☐ SOLTERO/SINGLE ☐ DIVORCIADO/DIVORCED ☐

UNIDO/Common LAW UNION ☐ VIUDO/WIDOW ☐ OTROS/OTHERS ☐

4. NOMBRE DEL CONYUGUE (AUN SI ES DIVORCIADO)/NAME OF SPOUSE (EVEN IF DIVORCED) _____

NACIONALIDAD DEL CONYUGUE/SPOUSE'S NATIONALITY: _____

5. PASAPORTE No./PASSPORT No. _____

PAIS QUE LO EXPIDE/ISSUING COUNTRY: _____

6. FECHA DE VENCIMIENTO/EXPIRATION DATE: _____

7. PAIS DE RESIDENCIA Y DIRECCION DEL SOLICITANTE/COUNTRY OF RESIDENCE AND APPLICANT'S ADDRESS:

PAIS/COUNTRY ESTADO, PROVINCIA/STATE OR PROVINCE CIUDAD/STATE

AVENIDA, CALLE Y No. DE CASA O HABITACION/AVENUE, STREET, HOUSE OR APT NUMBER

8. NUMERO DE TELEFONO _____, FAX _____, APARTADO POSTAL _____
TELEPHONE NUMBER:

9. CORREO ELECTRONICO: _____
E-MAIL

10. NACIONALIDAD: _____, OCUPACION-PROFESION ACTUAL: _____
NATIONALITY OCCUPATION

11. LUGAR DE TRABAJO Y NOMBRE DEL EMPLEADOR: _____
PLACE OF WORK AND EMPLOYER

12. FECHA (mm/dd/aaaa) Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DATE (mm/dd/yyyy) AND PLACE OF BIRTH:



229 OLIVIER STREET BROOKLYN PRETORIA, 0181 SOUTH AFRICA
TELEPHONE: +27 12 4606677 FAX: +27 12 346 5474
E-MAIL: visas.pty@gmail.com/panamaembassy@gmail.com

13. RELIGION/RELIGIOUS DENOMINATION: _____

14. DECLARE SI TIENE FAMILIARES O AMISTADES EN PANAMA (NOMBRE, PARENTESCO Y DOMICILIO):

DO YOU HAVE RELATIVES OR FRIENDS IN PANAMA (NAME, RELATION AND ADDRESS)

NOMBRE/NAME _____, PARENTESCO/RELATIVES _____

DIRECCION/ADDRESS _____

15. DIRECCION DEL HOTEL O SITIO DONDE VA A HOSPEDARSE EN PANAMA
ADDRESS OF HOTEL OR PLACE WHERE YOU WILL BE STAYING IN PANAMA: _____

16. TELEFONOS DONDE SE LE PUEDE LOCALIZAR EN PANAMA: _____
TELEPHONE WHERE YOU CAN BE REACHED IN PANAMA _____

17. FECHA EN QUE PLANEA VIAJAR A PANAMA: _____
DATES YOU INTEND TO TRAVEL TO PANAMA: _____

18. TIEMPO DE ESTADIA EN PANAMA(debe ser exacto) _____
LENGTH OF STAY IN PANAMA(must be precise) _____

19. MOTIVO DE VIAJE _____
REASON FOR VISIT _____

TURISMO/TOURISM _____

ASISTIR A SEMINARIOS, FERIAS U OTROS EVENTOS/ATTEND SEMINARS, FAIRS OR OTHER EVENTS _____

VISITAR FAMILIARES(HASTA 90 DIAS)/VISIT FAMILY (UP TO 90 DAYS) _____

HACER CONTACTOS DE NEGOCIOS/MAKE BUSINESS CONTACTS _____

VISITAS COMERCIALES Y PROFESIONALES/COMMERCIAL AND PROFESSIONAL VISITS _____

RECIBIR SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS O TRATAMIENTOS CORTOS/RECEIVE AMBULATORY OR SHORT MEDICAL TREATMENTS _____

OTROS/OTHER _____

SI VA A INGRESAR COMO INTEGRANTE DE UNA EXCURSION O CON UN PLAN DE TURISTA, DESCRIBIR:
IF VISITING AS PART OF A GROUP TOUR OR EXCURSION, PLEASE DESCRIBE:

20. DECLARE SI PIENSA SOLICITAR ALGUNA OTRA VISA DE NO RESIDENTE O PERMISO CUANDO INGRESA A PANAMA/STATE IF YOU INTEND TO APPLY FOR ANOTHER NON-RESIDENT CLASS VISA OR PERMIT WHEN YOU ENTER PANAMA:

SI/YES ☐ NO ☐ (SIGA CON EL PUNTO No. 24/GO ON TO No. 24)

21. QUE VISA O PERMISO DESEA SOLICITAR EN PANAMA

WHAT VISA OR PERMIT DO YOU INTEND TO APPLY FOR IN PANAMA

VISA MULTIPLE DE NO RESIDENTE/MULTIPLE NON-RESIDENT VISA

PERMISO DE RESIDENTE TEMPORAL/TEMPORARY RESIDENT PERMIT

PERMISO DE RESIDENTE PERMANENTE/PERMANENT RESIDENT PERMIT



22. EN EL CASO DE QUE SU INTENCION SEA SOLICITAR UNA RESIDENCIA TEMPORAL O PERMANENTE DECLARE: QUE PERMISO DE RESIDENCIA APLICARA(debe ser exacto/must be exactly) IF YOUR INTENTION IS TO APPLY FOR A TEMPORARY OR PERMANENT RESIDENCY, STATE, WHICH RESIDENCY PERMIT ARE YOU APPLYING FOR:

23. COMO PIENSA SUBSISTIR _____

HOW DO YOU PLAN TO FINANCE YOUR STAY?

A) EJERCENDO LA PROFESION DE/WORKING AS A _____

B) SI EL MOTIVO ES ESTUDIOS, ESPECIFICAR: CENTRO EDUCATIVO: _____

IF YOU ARE GOING TO STUDY, SPECIFY: EDUCATIONAL INSTITUTION _____

NOMBRE Y DURACION DE LA CARRERA _____ (DEBE ADJUNTAR CARTA ORIGINAL DE ADMISION, DE UNA INSTITUCION RECONOCIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION).

NAME AND LENGTH OF COURSE (PLEASE INCLUDE ORIGINAL LETTER OF ADMISSION OF AN ACCREDITED INSTITUTION WITH THE MINISTRY OF EDUCATION).

C) DEPENDIENTE DE MADRE, PADRE, CONYUGE, HIJOS MAYORES DE EDAD(ESPECIFIQUE)

DEPENDENT OF MOTHER, FATHER, SPOUSE ADULT CHILDREN (SPECIFY)

D) RENTISTA O JUBILADO/PENSIONER OR RETIRED

E) SOLVENCIA ECONOMICA PROPIA/ECONOMICALLY SELF-SUFFICIENT

F) INVERSIONISTA/INVESTOR

- G) TENGO PROMESA DE TRABAJO CON LA EMPRESA/I HAVE A COMMITMENT WITH
H) CONTRATADO POR EL GOBIERNO, ESPECIFIQUE/GOVERNMENT CONTRACT, SPECIFY
I) COMO EJECUTIVO EN LA ZONA LIBRE DE COLON/AS EXECUTIVE WITH THE COLON FREE ZONE
K) OTROS/OTHER

24. DETALLE SI HA ESTADO ANTERIORMENTE EN PANAMA Y AÑO _____
GIVE DETAILS OF PREVIOUS VISITS TO PANAMA

25. ALGUNA VEZ SE LE HA AUTORIZADO UNA VISA DE PANAMA: SI/YES ☐ NO ☐
HAVE YOU EVER BEEN GRANTED A VISA TO PANAMA
ESPECIFIQUE QUE TIPO DE VISA (TURISTA, PRMISO DE RESIDENCIA, O MULTIPLE)

26. SI TIENE VISAS VIGENTES DE OTROS PAISES, INDIQUE CUALES _____
IF YOU HAVE VALID VISAS FOR OTHER COUNTRIES, STATE WHICH

27. ALGUNA VEZ SE LE HA NEGADO O REVOCADO UNA VISA O RESIDENCIA DE PANAMA, ESPECIFIQUE TIPO DE VISA, PERMISO Y FECHA _____
HAVE YOU EVER BEEN DENIED A VISA OR RESIDENCY IN Panamá OR HAVE HAD ONE REVOKED. IF YES, SPECIFY WHAT TYPE OF VISA, PERMIT AND DATES.

28. NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE _____
NAME AND SIGNATURE OF APPLICANT

29. ALGUNA PERSONA HA LLENADO ESTE FORMULARIO POR USTED: SI/YES ☐ NO ☐
HAS SOMEONE HELPED YOU IN FILLING OUT THIS APPLICATION

30. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE HA LLENADO EL FOMULARIO POR USTED _____
NAME AND SIGNATURE OF PERSON WHO FILLED OUT THIS APPLICATION FOR YOU

31. ES USTED RESIDENTE DE ALGUN OTRO PAIS DISTINTO AL DE SU NACIONALIDAD: SI/YES ☐ NO ☐
ARE YOU A RESIDENT OF ANY OTHER COUNTRY DIFFERENT FROM YOUR NATIONALITY

A) DE QUE PAIS ES RESIDENTE (ADJUNTAR COPIA LEGIBLE DEL CARNE O DOCUMENTACION DE RESIDENCIA)
OF WHICH COUNTRY ARE YOU A RESIDENT (ATTACH LEGIBLE COPY OF RESIDENT CARD OR DOCUMENTATION THAT CERTIFY THAT RESIDENCY)

Certifico que he leído y comprendido todas las preguntas que aparecen en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la negativa permanente de una visa o de mi entrada a Panamá. Comprendo que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho de entrar a Panamá, si al llegar a un puesto de entrada al país se determina que no tengo ese derecho.

I certify that i have read and understood all the questions in this application and that the answer i have given are, to the best of my knowledge and understanding, correct. I understand that any false or misleading statement can result in the permanent negation of a visa or my arrival in Panamá. I understand that the possession of a visa does not guarantee the holder the right to enter Panamá, if upon arrival in a part of entry to the country, it is dertermined that i do not have that right.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE / NAME AND SIGNATURE OF APPLICANT _____

FECHA / DATE _____



329 OLIVIER STREET BROOKLYN PRETORIA 0181
TELEPHONE: +27 12 4606677 FAX: +27 12 346 5474
E-MAIL: visas.pt@gmail.com/panamaembassy@gmail.com