EXEMPLU FICTIV · DS-160 · PĂRINTE ÎN CĂLĂTORIE CU FAMILIA

Exemplu de DS-160 B1/B2 pentru un părinte în călătorie (Brazilia)

Vedeți cum a răspuns la DS-160 un tată fictiv din Brazilia, în vacanță cu familia în Florida, inclusiv numărul de identitate națională, locul de muncă și venitul, soția și fiul ca însoțitori de călătorie. Aflați ce întreabă formularul înainte de a-l începe pe al dvs.

19 secțiuni | **181** răspunsuri | **~35 min** de completat | **Vacanțe în familie cu viză B1/B2**

Acesta este un exemplu fictiv, cu scop educativ, nu o cerere oficială sau aprobată în prealabil. Răspunsurile dvs. din DS-160 trebuie să reflecte propria dvs. situație. Nu copiați răspunsurile din exemplu decât dacă sunt adevărate, în mod independent, și pentru dvs.

§1 11 răspunsuri

Informații personale - Partea 1

Nume de familie

Introduceți toate numele de familie așa cum sunt listate în pașaport.

Nume de familie *

OLIVEIRA

Prenume

Dacă pașaportul dvs. nu include un prenume, vă rugăm să introduceți 'FNU' în Prenume.

Prenume *

RAFAEL

Numele complet în alfabetul nativ

Dacă pașaportul dvs. nu include un prenume, vă rugăm să introduceți 'FNU' în Prenume.

Numele complet în alfabetul nativ *

- [x] NA Nu se aplică/Tehnologie indisponibilă

Alte nume

Alte nume folosite includ numele de fată, numele religios, numele profesional sau orice alte nume sub care sunteți sau ați fost cunoscut/ă în trecut.

Ați folosit vreodată alte nume (de fată, religioase, profesionale, aliasuri etc.)? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Telecod

Telecodurile sunt coduri numerice din 4 cifre care reprezintă caractere în unele nume cu alfabet non-roman.

Aveți un telecod care reprezintă numele dvs.? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Sex

Vă rugăm să selectați MASCULIN sau FEMININ

Sex *

MASCULIN

Stare civilă *

CĂSĂTORIT/Ă

Data nașterii

Dacă ziua sau luna nu este cunoscută, introduceți așa cum apare în pașaport.

Data nașterii *

26 NOV 1984

Orașul nașterii *

CAMPINAS

Statul/Provincia nașterii *

SAO PAULO

NA Nu se aplică

Țară/Regiune

Selectați numele care este utilizat în prezent pentru locul unde v-ați născut.

Țara/Regiunea nașterii *

BRAZILIA

§2

6 răspunsuri

Informații personale - Partea 2

Țara/Regiunea de origine (Naționalitate) *

BRAZILIA

Deținești sau ai deținut vreo altă naționalitate în afara celei indicate mai sus la naționalitate? *

- Da
- Nu

Rezident permanent

Rezident permanent înseamnă orice persoană căreia i s-a acordat legal permisiunea de a locui și munci fără limitare de timp.

Sunteți rezident permanent al unei țări/regiuni altele decât țara/regiunea de origine (naționalitate) indicată mai sus? *

- Da
- Nu

Numere de identificare

Numărul dvs. de identificare națională este un număr unic pe care guvernul dvs. îl furnizează.

Număr de identificare națională *

39264017851

NA Nu se aplică

Număr de securitate socială SUA *

NA Nu se aplică

Număr de identificare fiscală SUA *

NA Nu se aplică

§3

16 răspunsuri

Scopul vizei

Scopul vizitei

Scopul călătoriei în SUA *

VIZITATOR TEMPORAR PENTRU AFACERI SAU PLĂCERI

Specificați viza *

VIZITATOR TEMPORAR PENTRU AFACERI/PLĂCERE (B1

Aveți planuri de călătorie specifice? *

- (•) Da
- ( ) Nu

Furnizați un itinerar complet pentru călătoria dvs. în SUA.

Planuri de călătorie

Dacă nu sunteți sigur de data sosirii în SUA sau data plecării din SUA, vă rugăm să furnizați o estimare.

Data sosirii *

29 JAN 2027

Zborul de sosire (dacă este cunoscut)

Orașul de sosire în SUA *

ORLANDO

Data plecării *

12 FEB 2027

Zborul de plecare (dacă este cunoscut)

Orașul de plecare din SUA *

MIAMI

Locațiile pe care intenționați să le vizitați în SUA:

Locație *

ORLANDO

Locație *

MIAMI

Adresa unde veți sta în SUA

Adresă Linia 1 *

6677 SEA HARBOR DR

Adresă Linia 2

Oraș *

ORLANDO

Stat *

FLORIDA

Cod Zip

32821

Persoana/Entitatea care plătește călătoria dvs. *

EU ÎNSUMI

§4 8 răspunsuri

Însoțitori de călătorie

Călătorie cu alte persoane

Ar trebui să răspundeți Da la această întrebare dacă călătoriți cu familia, ca parte a unui tur organizat sau ca parte a unui grup de spectacol sau echipă sportivă.

Sunt alte persoane care călătoresc cu dvs.? *

- (•) Da
- ( ) Nu

Călătoriți ca parte a unui grup sau organizație? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Furnizați următoarele informații pentru fiecare persoană care călătorește cu dvs.:

Numele de familie al persoanei care călătorește cu dvs. *

SILVA OLIVEIRA

Prenumele persoanei care călătorește cu dvs. *

CAMILA

Relația cu dvs. *

SOȚ/SOȚIE

Numele de familie al persoanei care călătorește cu dvs. *

SILVA OLIVEIRA

Prenumele persoanei care călătorește cu dvs. *

LUCAS

Relația cu dvs. *

COPIL

§5

5 răspunsuri

Istoric călătorii anterioare în SUA

Ați fost vreodată în SUA? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Vi s-a emis vreodată o viză SUA? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Vi s-a refuzat vreodată o viză pentru SUA sau vi s-a refuzat admiterea în Statele Unite, sau v-ați retras cererea de admitere la punctul de intrare? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Vi s-a refuzat vreodată autorizația de călătorie de către Departamentul de Securitate Internă prin Sistemul Electronic pentru Autorizarea Călătoriilor (ESTA)? *

- ○ Da
- ◉ Nu

A depus vreodată cineva o petiție de imigrant în numele dvs. la Serviciile de Cetățenie și Imigrare din Statele Unite? *

- ○ Da
- ◉ Nu

§6

16 răspunsuri

Adresă și detalii de contact

Adresa de domiciliu

Adresă stradală (Linia 1) *

RUA DOUTOR GUILHERME DA SILVA 280, APTO 51

Adresă stradală (Linia 2)

CAMBUI

Oraș *

CAMPINAS

Stat/Provincie *

SAO PAULO

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

13025-000

NA Nu se aplică

Țară/Regiune *

BRAZILIA

Adresă de corespondență

Dacă adresa de corespondență este diferită de adresa de domiciliu, vă rugăm să furnizați adresa de corespondență.

Adresa dvs. de corespondență este aceeași cu adresa de domiciliu? *

- (•) Da
- ( ) Nu

Telefon

Trebuie să furnizați un număr de telefon principal. Numărul de telefon principal ar trebui să fie numărul la care este cel mai probabil să fiți contactat; acesta poate fi un telefon fix sau un număr de mobil/celular. Dacă aveți un telefon fix suplimentar sau un număr de mobil/celular, vă rugăm să-l listați ca număr de telefon secundar.

Telefon

Număr de telefon principal *

5519955550143

Număr de telefon secundar *

- [x] NA Nu se aplică

Număr de telefon de serviciu *

551935550174

- [ ] NA Nu se aplică

Ați folosit alte numere de telefon în ultimii cinci ani? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Adresă de email

Trebuie să furnizați o adresă de email. Adresa de email pe care o furnizați va fi utilizată în scopuri de corespondență. Furnizați o adresă de email care este securizată și la care aveți acces rezonabil.

Adresă de email *

RAFAEL.OLIVEIRA@EXAMPLE.COM

Ați folosit alte adrese de email în ultimii cinci ani? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Social Media

Furnizor/Platformă Social Media *

LINKEDIN

Link către profilul de Social Media *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/RAFAEL-OLIVEIRA-CPS/

Doriți să furnizați informații despre prezența dvs. pe alte site-uri web sau aplicații pe care le-ați folosit în ultimii cinci ani pentru a crea sau partaja conținut (fotografii, videoclipuri, actualizări de status etc.)? *

- ( ) Da
- (•) Nu

§7

10 răspunsuri

Informații pașaport

Tipul pașaportului/documentului de călătorie *

OBIȘNUIT

Numărul pașaportului/documentului de călătorie

Introduceți informațiile de pe documentul de călătorie pe care îl veți folosi când călătoriți în SUA.

Numărul pașaportului/documentului de călătorie *

GA482913

Numărul cărții de pașaport

Numărul cărții de pașaport este cunoscut în mod obișnuit ca număr de control al inventarului. Este posibil să aveți sau să nu aveți un număr al cărții de pașaport pe pașaportul dvs.

Numărul cărții de pașaport *

- [x] NA Nu se aplică

Țara/Autoritatea care a emis pașaportul/documentul de călătorie *

BRAZILIA

Unde a fost emis pașaportul/documentul de călătorie?

Oraș *

CAMPINAS

Stat/Provincie *Dacă este afișat pe pașaport

SAO PAULO

Țară/Regiune *

BRAZILIA

Data emiterii *

05 MAY 2025

Data expirării

În majoritatea cazurilor, pașaportul/documentul de călătorie trebuie să aibă cel puțin șase luni de valabilitate după data aplicării pentru viză.

Data expirării *

04 MAY 2035

NA Fără expirare

Ați pierdut vreodată un pașaport sau vi s-a furat unul? *

- ( ) Da
- (•) Nu

§8

10 răspunsuri

Informații de contact din SUA

Persoana de contact sau organizație din Statele Unite

Punctul dumneavoastră de contact din SUA poate fi orice persoană din SUA care vă cunoaște și poate verifica, dacă este necesar, identitatea dumneavoastră. Dacă nu cunoașteți personal pe nimeni din SUA, puteți introduce numele magazinului, companiei sau organizației pe care intenționați să o vizitați în timpul călătoriei.

Persoana de contact sau organizație din Statele Unite

Persoană de contact

Nume de familie *

Prenume *

☑ Nu știu

Numele organizației

Numele organizației *

SEA HARBOR RESORT

Nu știu

Relația cu dvs. *

OTHER

Adresa și numărul de telefon al punctului de contact

Adresă stradală SUA (Linia 1) *

6677 SEA HARBOR DR

Adresă stradală SUA (Linia 2)

Oraș *

ORLANDO

Stat *

FLORIDA

Cod ZIP (dacă este cunoscut)

32821

Număr de telefon *

4075550188

Adresă de email *

RESERVATIONS@EXAMPLE.COM

NA Nu se aplică

§9

10 răspunsuri

Informații despre familie

Numele complet și data nașterii tatălui

Nume de familie *

OLIVEIRA

NA Nu știu

Prenume *

JOSE CARLOS

NA Nu știu

Data nașterii *

12 JUL 1956

NA Nu știu

Tatăl dvs. se află în SUA? *

Da

Nu

Numele complet și data nașterii mamei

Nume de familie *

FERREIRA OLIVEIRA

NA Nu știu

Prenume *

MARIA APARECIDA

NA Nu știu

Data nașterii *

30 SEP 1959

NA Nu știu

Mama dvs. se află în SUA? *

Da

Nu

Rude apropiate

Înseamnă logodnic/logodnică, soț/soție, copil (fiu/fiică) sau frate/soră.

Aveți rude apropiate, altele decât părinții, în Statele Unite? *

Da

Nu

Aveți alte rude în Statele Unite? *

- ( ) Da
- (•) Nu

§10

7 răspunsuri

Informații despre soț/soție

Numele de familie al soțului/soției (inclusiv numele de fată) *

SILVA OLIVEIRA

Prenumele soțului/soției *

CAMILA

Data nașterii soțului/soției *

07 APR 1987

Țara/Regiunea de origine a soțului/soției *

BRAZILIA

Locul nașterii soțului/soției

Oraș *

CAMPINAS

NA Nu știu

Țară *

BRAZILIA

Tipul adresei unde locuiește soțul/soția *

ACEEAȘI CU ADRESA DE DOMICILIU

§11

12 răspunsuri

Ocupația actuală

Informații despre munca/educația/formarea actuală

Ocupația principală *

ENGINEERING

Informații despre angajatorul sau școala actuală

Numele angajatorului sau școlii actuale *

VALE DO ATIBAIA ENGENHARIA LTDA

Adresa angajatorului sau școlii actuale

Adresă stradală (Linia 1) *

AVENIDA JOSE DE SOUZA CAMPOS 900, SALA 72

Adresă stradală (Linia 2)

CAMBUI

Oraș *

CAMPINAS

Stat/Provincie *

SAO PAULO

NA Nu se aplică

Cod poștal / ZIP *

13025-320

NA Nu se aplică

Țară / Regiune *

BRAZILIA

Număr de telefon *

551935550174

Data începerii *

28 MAR 2016

Venit lunar în moneda locală (dacă sunteți angajat) *

19000

NA Nu se aplică

Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

CIVIL ENGINEER MANAGING RESIDENTIAL BUILDING PROJI

§12

26 răspunsuri

Ocupația anterioară

Ați fost angajat anterior? *

- (•) Da
- ( ) Nu

Informații despre angajator/angajare:

Numele angajatorului *

CONSTRUTORA SERRA AZUL LTDA

Adresa angajatorului

Adresa stradală a angajatorului (Linia 1) *

RUA BARAO DE JAGUARA 1200

Adresa stradală a angajatorului (Linia 2)

CENTRO

Oraș *

CAMPINAS

Stat/Provincie *

SAO PAULO

NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

13015-002

NA Nu se aplică

Țară *

BRAZILIA

Numărul de telefon al angajatorului *

551935550131

Titlul postului *

SITE ENGINEER

Numele de familie al supervizorului *

MENDES

NA Nu știu

Prenumele supervizorului *

PAULO

NA Nu știu

Data angajării de la *

25 FEB 2008

Data angajării până la *

18 MAR 2016

Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

SUPERVISED CONSTRUCTION SITES AND CHECKED THAT W

Nivel de educație

Trebuie să răspundeți Da la această întrebare dacă ați urmat vreodată, pentru orice perioadă de timp, un liceu/școală secundară sau colegiu, universitate, școală de masterat, program doctoral sau program vocațional.

Ați frecventat vreo instituție de învățământ la nivel secundar sau superior? *

- (•) Da
- ( ) Nu

Furnizați următoarele informații despre instituția(ile) de învățământ pe care le-ați frecventat.

Numele instituției *

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

Adresă

Adresă stradală (Linia 1) *

CIDADE UNIVERSITARIA ZEFERINO VAZ

Adresă stradală (Linia 2)

BARAO GERALDO

Oraș *

CAMPINAS

Stat/Provincie *

SAO PAULO

☐ **NA** Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

13083-970

NA Nu se aplică

Țară *

BRAZILIA

Specializare studii *

CIVIL ENGINEERING

Data frecventării de la *

17 MAR 2003

Data frecventării până la *

04 JAN 2008

§13

11 răspunsuri

Detalii suplimentare despre ocupație

Aparțineți unui clan sau trib? *

Da

- [x] Nu

Furnizați o listă a limbilor pe care le vorbiți

Introduceți o singură limbă în fiecare câmp. Pentru a adăuga mai multe limbi, folosiți butonul Adaugă altul de mai jos; nu enumerați mai multe limbi în același câmp.

Numele limbii *

PORTUGUESE

Numele limbii *

ENGLISH

Numele limbii *

SPANISH

Ați călătorit în vreo țară/regiune în ultimii cinci ani? *

- [x] Da
- [ ] Nu

Furnizați o listă a țărilor/regiunilor vizitate

Țară/Regiune *

ARGENTINA

Țară/Regiune *

CHILE

Ați aparținut, ați contribuit sau ați lucrat pentru vreo organizație profesională, socială sau caritabilă? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Aveți abilități sau pregătire specializată, cum ar fi experiență cu arme de foc, explozibili, nucleare, biologice sau chimice? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați servit vreodată în armată?*

- [ ] Da
- [x] Nu

Ați servit vreodată în, ați fost membru sau ați fost implicat cu o unitate paramilitară, unitate de vigilenți, grup rebel, grup de gherilă sau organizație insurgentă?*

- [ ] Da
- [x] Nu

§14

3 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 1

Aveți o boală transmisibilă de importanță pentru sănătatea publică?*

- [ ] Da
- [x] Nu

Aveți o tulburare mentală sau fizică care reprezintă sau este susceptibilă să reprezinte o amenințare pentru siguranța sau bunăstarea dvs. sau a altora?*

- [ ] Da

- [x] Nu

Sunteți sau ați fost vreodată un consumator de droguri sau dependent? *

- [ ] Da
- [x] Nu

§15

7 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 2

Ați fost vreodată arestat sau condamnat pentru vreo infracțiune sau crimă? *

- [ ] Da
- [x] Nu

Ați încălcat vreodată vreo lege referitoare la substanțe controlate? *

- [ ] Da
- [x] Nu

Veniți în Statele Unite pentru a vă angaja în prostituție sau viciu comercializat ilegal? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați fost vreodată implicat în sau intenționați să vă angajați în spălare de bani? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați comis sau ați conspirat să comiteți o infracțiune de trafic de persoane? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați ajutat, instigat, asistat sau colaborat în mod conștient cu o persoană care a comis o infracțiune gravă de trafic de persoane? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Sunteți soțul/soția, fiul sau fiica unei persoane care a comis o infracțiune de trafic de persoane? *

- ( ) Da
- (•) Nu

§16

12 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 3

Căutați să vă angajați în spionaj, sabotaj sau orice altă activitate ilegală în timp ce vă aflați în Statele Unite? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Căutați să vă angajați în activități teroriste în timp ce vă aflați în Statele Unite? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Ați furnizat vreodată asistență financiară teroriștilor sau organizațiilor teroriste? *

- ( ) Da
- (•) Nu

Sunteți membru sau reprezentant al unei organizații teroriste? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Sunteți soțul/soția, fiul sau fiica unei persoane care s-a angajat în activități teroriste? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați ordonat, incitat, comis, asistat sau participat în alt mod la genocid? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați comis, ordonat, incitat, asistat sau participat în alt mod la tortură? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați comis, ordonat, incitat, asistat sau participat în alt mod la ucideri extrajudiciare? *

- ○ Da
- ◉ Nu

V-ați angajat vreodată în recrutarea sau utilizarea copiilor soldați? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați fost responsabil pentru încălcări deosebit de grave ale libertății religioase? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați fost vreodată implicat direct în stabilirea sau aplicarea controalelor populației forțând o femeie să facă avort împotriva voinței sale? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați fost vreodată implicat direct în transplantul coercitiv de organe umane? *

- [ ] Da
- [x] Nu

§17

5 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 4

Ați fost vreodată subiectul unei audieri de îndepărtare sau deportare? *

- [ ] Da
- [x] Nu

Ați căutat vreodată să obțineți o viză sau alt beneficiu de imigrație prin fraudă? *

- [ ] Da
- [x] Nu

Nu ați reușit să participați la o audiere privind îndepărtarea în ultimii cinci ani? *

- [ ] Da
- [x] Nu

Ați fost vreodată prezent ilegal sau ați depășit perioada de timp acordată de un oficial de imigrație? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați fost vreodată îndepărtat sau deportat din vreo țară? *

- ○ Da
- ◉ Nu

§18

5 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 5

Ați reținut vreodată custodia unui copil cetățean american în afara Statelor Unite? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați votat vreodată în Statele Unite cu încălcarea vreunei legi? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați renunțat vreodată la cetățenia Statelor Unite în scopul evitării impozitării? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Sunteți un fost vizitator în schimb (J) care nu a îndeplinit încă cerința de rezidență străină de doi ani? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați frecventat o școală publică cu statut de student (F) fără a rambursa școala? *

- ○ Da
- ◉ Nu

§19 1 răspunsuri

Persoana care a completat cererea

Persoana care a completat cererea

Dacă altcineva a completat această cerere, indicați datele acestei persoane aici. Trebuie totuși să semnați electronic cererea personal.

V-a ajutat cineva să completați această cerere?

- ○ Da
- ◉ Nu

Ați trimis deja DS-160?

Ați găsit o greșeală sau s-a schimbat ceva? Verificați dacă aveți nevoie de un formular nou. Durează aproximativ un minut și este gratuit.

Am nevoie de un nou DS-160? →