EXEMPLU FICTIV · DS-160 · MARINAR CARE SE ÎMBARCĂ PE O NAVĂ

Exemplu DS-160 C1/D pentru un marinar (Filipine)

Vedeți cum un marinar fictiv din Filipine, care se îmbarcă pe o navă portcontainer la Long Beach, a completat DS-160, inclusiv pagina pentru echipaj (angajator, agenție de crewing, navă și număr IMO), cine plătește călătoria și agentul navei ca persoană de contact în SUA. Aflați ce întreabă formularul înainte de a-l începe pe al dvs.

20 secțiuni | **203** răspunsuri | **~35 min** de completat | **Vize de echipaj C1/D**

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 *

MENDOZA

Prenume

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

Prenume *

CARLO MIGUEL

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 *

12 SEP 1990

Orașul nașterii *

ILOILO CITY

Statul/Provincia nașterii *

ILOILO

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune

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

Țara/Regiunea nașterii *

FILIPINE

§2

6 răspunsuri

Informații personale - Partea 2

Țara/Regiunea de origine (Naționalitate) *

FILIPINE

Dețineți sau ați 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 *

4930217685013247

☐ NA Nu se aplică

Număr de securitate socială SUA *

☑ NA Nu se aplică

Număr de identificare fiscală SUA *

☑ NA Nu se aplică

§3

11 răspunsuri

Scopul vizei

Scopul vizitei

Scopul călătoriei în SUA *

STRĂIN ÎN TRANZIT (C)

Specificați viza *

MEMBRU ECHIPAJ ÎN TRANZIT (C1/D)

Aveți planuri de călătorie specifice? *

- ○ Da
- ● Nu

Planuri de sosire

Dacă nu sunteți sigur de planurile dvs. de călătorie, vă rugăm să furnizați o estimare.

Vă rugăm să furnizați o explicație a planurilor dvs. de călătorie.

Data sosirii *

13 JAN 2027

Durata intenționată a șederii în SUA *

2

Unitate de timp *

ZI(LE)

Adresa unde veți sta în SUA

Adresă Linia 1 *

455 W OCEAN BLVD

Adresă Linia 2

Oraș *

LONG BEACH

Stat *

CALIFORNIA

Cod Zip

90802

Persoana/Entitatea care plătește călătoria dvs. *

ANGAJATORUL ACTUAL

§4

1 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

§5

16 răspunsuri

Istoric călătorii anterioare în SUA

Ați fost vreodată în SUA? *

- ◉ Da
- ○ Nu

Vizite anterioare în SUA

Dacă nu sunteți sigur când ați vizitat SUA, vă rugăm să furnizați o estimare.

Detalii despre vizita dvs.

Furnizați informații despre ultima dvs. vizită în SUA:

Data sosirii *

21 MAY 2024

Durata șederii în SUA *

1

Unitate de timp *

ZI(LE)

Dețineți sau ați deținut vreodată un permis de conducere din SUA? *

- ○ Da
- ◉ Nu

Vi s-a emis vreodată o viză SUA? *

- ◉ Da
- ○ Nu

Viză SUA anterioară

Data emiterii ultimei vize *

18 NOV 2021

Numărul vizei

Introduceți numărul din 8 cifre care este afișat în roșu în partea dreaptă jos a vizei dvs.

Numărul vizei *

N4417302

☐ NA Nu știu

Aplicați pentru același tip de viză? *

- (●) Da
- ( ) Nu

Aplicați în aceeași țară sau locație unde a fost emisă viza de mai sus? *

- (●) Da
- ( ) Nu

Ten-printed

Ten-printed înseamnă că ați furnizat amprente pentru toate degetele.

Ați fost supus procedurii ten-printed? *

- (●) Da
- ( ) Nu

Ați pierdut vreodată viza SUA sau vi s-a furat? *

- ( ) Da
- (●) Nu

Vi s-a anulat sau revocat vreodată viza 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) *

BLOCK 7 LOT 12, VILLA ANITA SUBDIVISION

Adresă stradală (Linia 2)

BARANGAY TABUC SUBA, JARO

Oraș *

ILOILO CITY

Stat/Provincie *

ILOILO

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

5000

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune *

FILIPINE

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 *

639185550147

Număr de telefon secundar *

- [x] NA Nu se aplică

Număr de telefon de serviciu *

- [x] 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 *

CARLO.MENDOZA@EXAMPLE.COM

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

- ( ) Da
- (•) Nu

Social Media

Furnizor/Platformă Social Media *

FACEBOOK

Link către profilul de Social Media *

HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/CARLO.MENDOZA.AB

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 *

P3417726C

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 *

FILIPINE

Unde a fost emis pașaportul/documentul de călătorie?

Oraș *

ILOILO CITY

Stat/Provincie *Dacă este afișat pe pașaport

ILOILO

Țară/Regiune *

FILIPINE

Data emiterii *

09 AUG 2022

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 *

08 AUG 2032

NA Fără expirare

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

Da

Nu

§8

11 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 *

HARBORVIEW SHIP AGENCY

☐ Nu știu

Relația cu dvs. *

OTHER

Adresa și numărul de telefon al punctului de contact

Adresă stradală SUA (Linia 1) *

300 OCEANGATE

Adresă stradală SUA (Linia 2)

SUITE 850

Oraș *

LONG BEACH

Stat *

CALIFORNIA

Cod ZIP (dacă este cunoscut)

90802

Număr de telefon *

5625550136

Adresă de email *

OPS@EXAMPLE.COM

☐ NA Nu se aplică

§9

10 răspunsuri

Informații despre familie

Numele complet și data nașterii tatălui

Nume de familie *

MENDOZA

☐ NA Nu știu

Prenume *

ROGELIO

NA Nu știu

Data nașterii *

03 MAR 1962

NA Nu știu

Tatăl dvs. se află în SUA? *

Da

Nu

Numele complet și data nașterii mamei

Nume de familie *

MENDOZA

NA Nu știu

Prenume *

TERESITA

☐ NA Nu știu

Data nașterii *

27 OCT 1965

☐ 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) *

MENDOZA

Prenumele soțului/soției *

KRISTINE JOY

Data nașterii soțului/soției *

15 FEB 1993

Țara/Regiunea de origine a soțului/soției *

FILIPINE

Locul nașterii soțului/soției

Oraș *

ROXAS CITY

☐ NA Nu știu

Țară *

FILIPINE

Tipul adresei unde locuiește soțul/soția *

ACEEAȘI CU ADRESA DE DOMICILIU

§11

13 răspunsuri

Ocupația actuală

Informații despre munca/educația/formarea actuală

Ocupația principală *

OTHER

Informații despre angajatorul sau școala actuală

Specificați altul *

SEAFARER

Numele angajatorului sau școlii actuale *

BLUE MERIDIAN SHIP MANAGEMENT PTE LTD

Adresa angajatorului sau școlii actuale

Adresă stradală (Linia 1) *

80 ROBINSON ROAD

Adresă stradală (Linia 2)

17TH FLOOR

Oraș *

SINGAPORE

Stat/Provincie *

- [x] NA Nu se aplică

Cod poștal / ZIP *

068898

NA Nu se aplică

Țară / Regiune *

SINGAPORE

Număr de telefon *

6565550134

Data începerii *

02 OCT 2017

Venit lunar în moneda locală (dacă sunteți angajat) *

92000

NA Nu se aplică

Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

ABLE SEAMAN ON CONTAINER VESSELS; STAND NAVIGATIC

§12

26 răspunsuri

Ocupația anterioară

Ați fost angajat anterior? *

- (●) Da
- ( ) Nu

Informații despre angajator/angajare:

Numele angajatorului *

ORIENT CREST MARITIME INC

Adresa angajatorului

Adresa stradală a angajatorului (Linia 1) *

2ND FLOOR, 1880 TAFT AVENUE

Adresa stradală a angajatorului (Linia 2)

MALATE

Oraș *

MANILA

Stat/Provincie *

METRO MANILA

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

1004

☐ NA Nu se aplică

Țară *

FILIPINE

Numărul de telefon al angajatorului *

63285550118

Titlul postului *

ORDINARY SEAMAN

Numele de familie al supervizorului *

AQUINO

☐ NA Nu știu

Prenumele supervizorului *

RENATO

☐ NA Nu știu

Data angajării de la *

16 JUL 2013

Data angajării până la *

31 AUG 2017

Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

ORDINARY SEAMAN ON BULK CARRIERS; ASSISTED WITH M

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 *

JOHN B LACSON FOUNDATION MARITIME UNIVERSITY

Adresă

Adresă stradală (Linia 1) *

MOLO

Adresă stradală (Linia 2)

Oraș *

ILOILO CITY

Stat/Provincie *

ILOILO

NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

5000

NA Nu se aplică

Țară *

FILIPINE

Specializare studii *

BACHELOR OF SCIENCE IN MARINE TRANSPORTATION

Data frecventării de la *

06 JUN 2008

Data frecventării până la *

31 MAR 2012

§13

15 răspunsuri

Detalii suplimentare despre ocupație

Aparțineți unui clan sau trib? *

- ○ Da
- ◉ 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 *

ENGLISH

Numele limbii *

FILIPINO

Numele limbii *

HILIGAYNON

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

- (●) Da
- ( ) Nu

Furnizați o listă a țărilor/regiunilor vizitate

Țară/Regiune *

SINGAPORE

Țară/Regiune *

CHINA

Țară/Regiune *

COREEA, REPUBLICA (SUD)

Țară/Regiune *

JAPONIA

Țară/Regiune *

PANAMA

Țară/Regiune *

ȚĂRILE DE JOS

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
- ◉ 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
- ◉ Nu

§14

3 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 1

Aveți o boală transmisibilă de importanță pentru sănătatea publică? *

- ○ Da
- ◉ 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
- ◉ Nu

§17

5 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 4

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

- ○ Da
- ◉ Nu

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

- ○ Da
- ◉ Nu

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

- ○ Da
- ◉ 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

17 răspunsuri

Informații viză echipaj

Funcție

ABLE SEAMAN

Numele companiei

BLUE MERIDIAN SHIP MANAGEMENT PTE LTD

Număr de telefon al companiei

6565550134

Acest post a fost obținut printr-o agenție?

- (●) Da
- ( ) Nu

Informații despre agenție

Numele agenției

HARBORLINE MANNING SERVICES INC

Numele de familie al contactului

SANTOS

Prenumele contactului

LORNA

Adresă (Linia 1)

4TH FLOOR, 1520 ROXAS BOULEVARD

Adresă (Linia 2)

ERMITA

Oraș

MANILA

Stat/Provincie

METRO MANILA

☐ NA Nu se aplică

Zonă poștală/Cod ZIP

1000

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune

FILIPINE

Număr de telefon al agenției

63285550129

Intenționați să lucrați pe o navă?

◉ Da

○ Nu

Informații despre navă

Numele navei

MV PACIFIC MERIDIAN

Număr de identificare a navei

9814237

§20

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? →