

Ejemplo de DS-160 J-1 de au pair para una brasileña

Mira cómo una au pair brasileña ficticia, que se une a una familia anfitriona en Virginia, respondió el DS-160, incluida su patrocinadora como pagadora y contacto en EE. UU., la pregunta sobre estudios y sus contactos en Brasil. Conoce lo que pide el formulario antes de empezar el tuyo.

20 secciones

185 respuestas

~40 min para completar

Visas J-1 de au pair

 Este es un ejemplo ficticio con fines educativos, no una solicitud oficial ni aprobada de antemano. Tus respuestas del DS-160 deben reflejar tus propias circunstancias. No copies las respuestas del ejemplo a menos que también sean ciertas en tu propio caso, con independencia del ejemplo.

§1

11 respuestas

Información Personal - Parte 1

Apellidos

Ingresa todos los apellidos como aparecen en tu pasaporte. Si solo aparece un nombre en tu pasaporte, ingresa ese Apellido.

Apellido *

COSTA PEREIRA

Nombres

Si tu pasaporte no incluye un nombre, por favor ingresa 'FNU' en Nombres.

Nombres *

MARIANA

Nombre Completo en Alfabeto Nativo

Si tu pasaporte no incluye un nombre, por favor ingresa 'FNU' en Nombres.

Nombre Completo en Alfabeto Nativo *

☒ NA No Aplica/Tecnología No Disponible

Otros Nombres

Otros nombres usados incluyen tu nombre de soltera, nombre religioso, nombre profesional, o cualquier otro nombre por el cual eres conocido o has sido conocido en el pasado.

¿Has usado alguna vez otros nombres (es decir, de soltera, religioso, profesional, alias, etc.)? *

☐ Sí

☒ No

Telecódigo

Los telecódigos son números de código de 4 dígitos que representan caracteres en algunos nombres de alfabetos no romanos.

¿Tienes un telecódigo que represente tu nombre? *

☐ Sí

☒ No

Sexo

Por favor selecciona MASCULINO o FEMENINO

Sexo *

FEMENINO



Estado Civil *

SOLTERO



Fecha de Nacimiento

Si el día o mes es desconocido, ingresa como se muestra en el pasaporte.

Fecha de Nacimiento *

19 AUG 2003



Ciudad de Nacimiento *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia de Nacimiento *

MINAS GERAIS

☐ NA No Aplica

País/Región

Selecciona el nombre que se usa actualmente para el lugar donde naciste.

País/Región de Nacimiento *

BRASIL



§2

6 respuestas

Información Personal - Parte 2

País/Región de Origen (Nacionalidad) *

BRASIL



¿Tienes o has tenido alguna nacionalidad diferente a la indicada arriba en nacionalidad? *

☐ Sí

☒ No

Residente Permanente

Residente permanente significa cualquier individuo al que un país/región le ha otorgado legalmente permiso para vivir y trabajar sin limitación de tiempo en ese país/región.

¿Eres residente permanente de un país/región diferente a tu país/región de origen (nacionalidad) indicado arriba? *

☐ Sí

☒ No

Números de Identificación

Tu Número de Identificación Nacional es un número único que proporciona tu gobierno. El Gobierno de EE.UU. proporciona números únicos a quienes buscan empleo (Número de Seguro Social) o pagan impuestos (ID del Contribuyente).

Número de Identificación Nacional *

15738294062

☐ NA No Aplica

Número de Seguro Social de EE.UU. *

☒ NA No Aplica

Número de ID de Contribuyente de EE.UU. *

☒ NA No Aplica

§3

20 respuestas

Propósito de la Visa

Propósito de la Visita

Propósito del Viaje a EE.UU. *

VISITANTE DE INTERCAMBIO (J)

Especificar Visa *

VISITANTE DE INTERCAMBIO (J1)



¿Has hecho planes específicos de viaje? *

☐

Sí

☒

No

Planes de Llegada

Si no estás seguro de tus planes de viaje, por favor proporciona una estimación.

Por favor proporciona una explicación de tus planes de viaje.

Fecha de Llegada *

30 JAN 2027



Duración prevista de la estadía en EE.UU. *

12

Período de tiempo *

MES(ES)



Dirección donde te quedarás en EE.UU.

Dirección Línea 1 *

4118 MAPLE RIDGE RD

Dirección Línea 2

Ciudad *

FAIRFAX

Estado *

VIRGINIA



Código Postal

22030

Persona/Entidad que Paga por tu Viaje*

OTRA EMPRESA/ORGANIZACIÓN



Proporciona la siguiente información:

Nombre de la Empresa/Organización que Paga por el Viaje

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

Número de Teléfono

6175550142

Relación Contigo

SPONSOR

Dirección del Pagador

Proporciona la dirección de la calle, número de apartamento (si aplica), ciudad, estado o provincia, país, y zona postal (si aplica) de la persona u organización que está pagando por tu viaje.

Dirección de la Empresa/Organización que Paga por el Viaje

Dirección de la Calle (Línea 1)

880 CONGRESS ST

Dirección de la Calle (Línea 2) *Opcional

SUITE 400

Ciudad

BOSTON

Estado/Provincia

MASSACHUSETTS

☐ NA No Aplica

Zona Postal/Código ZIP

02210

☐ NA No Aplica

País/Región

ESTADOS UNIDOS



§4

1 respuestas

Compañeros de Viaje

Viajando con Otros

Debes responder Sí a esta pregunta si estás viajando con familia, como parte de un tour organizado, o como parte de un grupo de actuación o equipo atlético. No necesitas enlistar individuos que están viajando contigo para propósitos de empleo con el mismo empleador.

¿Hay otras personas viajando contigo? *

☐ Sí

☒ No

§5

5 respuestas

Historial de Viajes Anteriores a EE.UU.

¿Has estado alguna vez en EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

¿Alguna vez se te ha emitido una Visa de EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

¿Alguna vez se te ha negado una Visa de EE.UU., o se te ha negado admisión a Estados Unidos, o retiraste tu solicitud de admisión en el puerto de entrada? *

☐ Sí

☒ No

¿Alguna vez se te ha negado autorización de viaje por el Departamento de Seguridad Nacional a través del Sistema Electrónico para Autorización de Viaje (ESTA)? *

☐ Sí

☒ No

¿Alguien ha presentado alguna vez una petición de inmigrante en tu nombre ante los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

Detalles de Dirección y Teléfono

Dirección de Casa

Dirección de la Calle (Línea 1) *

RUA DOS TUPIS 1040, APTO 302

Dirección de la Calle (Línea 2)

CENTRO

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *

MINAS GERAIS

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

30190-060

☐ NA No aplica

País/Región *

BRASIL



Dirección de Correo

Si tu dirección de correo es diferente de tu dirección de casa, por favor proporciona tu dirección de correo.

¿Es tu Dirección de Correo la misma que tu Dirección de Casa? *

☒ Sí

☐ No

Teléfono

Debes proporcionar un número de teléfono principal. El número de teléfono principal debe ser el número donde es más probable que te localicen; esto podría ser una línea fija o un número celular/móvil. Si tienes una línea fija adicional o un número celular/móvil, por favor enlístalo como tu número de teléfono secundario.

Teléfono

Número de Teléfono Principal *

553195550162

Número de Teléfono Secundario *

☒ NA No aplica

Número de Teléfono del Trabajo *

☒ NA No aplica

¿Has usado otros números de teléfono en los últimos cinco años? *

☐ Sí

☒ No

Dirección de Email

Debes proporcionar una dirección de email. La dirección de email que proporciones se utilizará para fines de correspondencia. Proporciona una dirección de email que sea segura y a la que tengas acceso razonable.

Dirección de Email *

MARIANA.PEREIRA@EXAMPLE.COM

¿Has usado otras direcciones de email en los últimos cinco años? *

☐ Sí

☒ No

Redes Sociales

Proveedor/Plataforma de Redes Sociales *

INSTAGRAM



Enlace al Perfil de Redes Sociales *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/MARIANA.PEREIRA.BH

¿Deseas proporcionar información sobre tu presencia en otros sitios web o aplicaciones que hayas usado en los últimos cinco años para crear o compartir contenido (fotos, videos, actualizaciones de estado, etc.)? *

☐ Sí

☒ No

Tipo de Pasaporte/Documento de Viaje *

REGULAR



Número de Pasaporte/Documento de Viaje

Ingresa la información del documento de viaje que usarás cuando viajes a EE.UU. Tu documento de viaje debe ser un pasaporte válido y no expirado u otra documentación válida y no expirada que sea suficiente para establecer tu identidad y nacionalidad.

Número de Pasaporte/Documento de Viaje *

GC731826

Número de Libro de Pasaporte

El Número de Libro de Pasaporte comúnmente se llama número de control de inventario. Puedes o no tener un Número de Libro de Pasaporte en tu pasaporte. La ubicación del Número de Libro de Pasaporte en tu pasaporte puede variar dependiendo del país que emitió tu pasaporte. Por favor contacta a tu autoridad emisora de pasaportes si no puedes determinar si tu pasaporte contiene o no un Número de Libro de Pasaporte.

Número de Libro de Pasaporte *



NA No aplica

País/Autoridad que Emitió el Pasaporte/Documento de Viaje *

BRASIL



¿Dónde fue Emitido el Pasaporte/Documento de Viaje?

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *Si se muestra en el pasaporte

MINAS GERAIS

País/Región *

BRASIL



Fecha de Emisión *

03 JUN 2026



Fecha de Expiración

En la mayoría de los casos tu pasaporte/Documento de Viaje debe tener al menos seis meses de validez más allá de la fecha de tu solicitud de visa y/o tu llegada a Estados Unidos.

Fecha de Expiración *

02 JUN 2036



☐ NA Sin expiración

¿Has perdido alguna vez un pasaporte o te han robado uno?

*

☐ Sí

☒ No

§8

11 respuestas

Información de Contacto en EE. UU.

Persona de Contacto u Organización en los Estados Unidos

Tu Punto de Contacto en EE.UU. puede ser cualquier individuo en EE.UU. que te conozca y pueda verificar, si es necesario, tu identidad. Si no conoces personalmente a nadie en EE.UU., puedes ingresar el nombre de la tienda, empresa u organización que planeas visitar durante tu viaje.

Persona de Contacto u Organización en los Estados Unidos

Persona de Contacto

Apellidos *

BENNETT

Nombres *

CAROL

☐ No lo sé

Nombre de la Organización

Nombre de la Organización *

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

☒ No lo sé

Relación Contigo *

OTHER



Dirección y Número de Teléfono del Punto de Contacto

Dirección de la Calle en EE.UU. (Línea 1) *

880 CONGRESS ST

Dirección de la Calle en EE.UU. (Línea 2)

SUITE 400

Ciudad *

BOSTON

Estado *

MASSACHUSETTS

Código ZIP (si se conoce)

02210

Número de Teléfono *

6175550142

Dirección de Email *

CAROL.BENNETT@EXAMPLE.COM

☐ NA No aplica

§9

10 respuestas

Información Familiar

Nombre Completo y Fecha de Nacimiento del Padre

Apellidos *

PEREIRA

☐ NA No sé

Nombres *

ANTONIO

☐ NA No sé

Fecha de Nacimiento *

11 FEB 1975



☐ NA No sé

¿Está tu padre en EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

Nombre Completo y Fecha de Nacimiento de la Madre

Apellidos *

COSTA PEREIRA

☐ NA No sé

Nombres *

LUCIANA

☐ NA No sé

Fecha de Nacimiento *

28 APR 1978



☐ NA No sé

¿Está tu madre en EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

Familiares Inmediatos

Significa prometido/prometida, esposo/esposa (marido/mujer), hijo (hijo/hija), o hermano (hermano/hermana).

¿Tienes familiares inmediatos, sin incluir padres, en Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

¿Tienes otros familiares en Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

§10

12 respuestas

Ocupación Actual

Información de Trabajo/Educación/Entrenamiento Actual

Ocupación Principal *

EDUCATION



Información del Empleador o Escuela Actual

Nombre del Empleador o Escuela Actual *

ESCOLA INFANTIL PEQUENO JARDIM

Dirección del Empleador o Escuela Actual

Dirección de la Calle (Línea 1) *

RUA PIAUI 655

Dirección de la Calle (Línea 2)

FUNCIONARIOS

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *

MINAS GERAIS

☐ NA No aplica

Zona Postal / Código ZIP *

30150-320

☐ NA No aplica

País / Región *

BRASIL



Número de Teléfono *

553135550127

Fecha de Inicio *

03 FEB 2025



Ingreso Mensual en Moneda Local (si está empleado) *

2400

☐

NA No aplica

Describe brevemente tus deberes *

PRESCHOOL ASSISTANT; CARE FOR CHILDREN AGED 2 TO 5

§11

12 respuestas

Ocupación Anterior

¿Estuviste empleado anteriormente? *

☐ Sí

☒ No

Nivel de Educación

Debes responder Sí a esta pregunta si alguna vez has asistido, por cualquier período de tiempo, a una escuela secundaria/preparatoria (o su equivalente en tu país) o universidad, escuela de posgrado, programa doctoral, o programa vocacional.

¿Has asistido a alguna institución educativa a nivel secundario o superior? *

☒ Sí

☐ No

Proporciona la siguiente información sobre las instituciones educativas a las que has asistido.

Nombre de la Institución *

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Dirección

Dirección de la Calle (Línea 1) *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Dirección de la Calle (Línea 2)

PAMPULHA

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *

MINAS GERAIS

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

31270-901

☐ NA No aplica

País *

BRASIL



Curso de Estudio *

EDUCATION

Fecha de Asistencia Desde *

08 MAR 2021



Fecha de Asistencia Hasta *

13 DEC 2024



§12

9 respuestas

Detalles Adicionales de Ocupación

¿Pertenece a un clan o tribu? *

☐ Sí

☒ No

Proporciona una Lista de Idiomas que Hablas

Escribe un solo idioma por campo. Para agregar más idiomas, usa el botón Agregar otro que aparece abajo; no escribas varios idiomas en el mismo campo.

Nombre del Idioma *

PORTUGUESE

Nombre del Idioma *

ENGLISH

¿Has viajado a algún país/región en los últimos cinco años?

*

☒ Sí

☐ No

Proporciona una Lista de Países/Regiones Visitados

País/Región *

ARGENTINA



¿Has pertenecido, contribuido o trabajado para alguna organización profesional, social o benéfica? *

☐ Sí

☒ No

¿Tienes alguna habilidad especializada o entrenamiento, como armas de fuego, explosivos, experiencia nuclear, biológica o química? *

☐ Sí

☒ No

¿Has servido alguna vez en el ejército? *

☐ Sí

☒ No

¿Has servido, sido miembro o estado involucrado con una unidad paramilitar, unidad de vigilantes, grupo rebelde, grupo guerrillero u organización insurgente? *

☐ Sí

☒ No

§13

3 respuestas

Antecedentes de Seguridad - Parte 1

¿Tienes una enfermedad transmisible de importancia para la salud pública? (Las enfermedades transmisibles de importancia pública incluyen chancroide, gonorrea, granuloma inguinal, lepra infecciosa, linfogranuloma venéreo, sífilis en etapa infecciosa, tuberculosis activa, y otras enfermedades determinadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos.)*

☐ Sí

☒ No

¿Tienes un trastorno mental o físico que represente o pueda representar una amenaza para la seguridad o bienestar tuyo o de otros? *

☐ Sí

☒ No

¿Eres o has sido alguna vez abusador o adicto a las drogas? *

☐ Sí

☒ No

¿Has sido arrestado o condenado por alguna ofensa o crimen, incluso aunque seas sujeto de un perdón, amnistía u otra acción similar? *

☐ Sí

☒ No

¿Has violado alguna vez, o participado en una conspiración para violar, alguna ley relacionada con sustancias controladas? *

☐ Sí

☒ No

¿Vienes a Estados Unidos para participar en prostitución o vicio comercializado ilegal o has participado en prostitución o procurar prostitutas en los últimos 10 años? *

☐ Sí

☒ No

¿Has estado involucrado, o buscas participar en lavado de dinero? *

☐ Sí

☒ No

¿Has cometido o conspirado para cometer una ofensa de tráfico humano en Estados Unidos o fuera de Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

¿Has ayudado, instigado, asistido o conspirado a sabiendas con un individuo que ha cometido, o conspirado para cometer una ofensa grave de tráfico humano en Estados Unidos o fuera de Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

¿Eres el cónyuge, hijo o hija de un individuo que ha cometido o conspirado para cometer una ofensa de tráfico humano en Estados Unidos o fuera de Estados Unidos y has, en los últimos cinco años, beneficiado a sabiendas de las actividades de tráfico? *

☐ Sí

☒ No

¿Buscas participar en espionaje, sabotaje, violaciones de control de exportación, o cualquier otra actividad ilegal mientras estés en Estados Unidos? *

☐ Sí

☒ No

¿Buscas participar en actividades terroristas mientras estés en Estados Unidos o has participado alguna vez en actividades terroristas? *

☐ Sí

☒ No

¿Has alguna vez o tienes la intención de proporcionar asistencia financiera u otro apoyo a terroristas u organizaciones terroristas? *

☐ Sí

☒ No

¿Eres miembro o representante de una organización terrorista? *

☐ Sí

☒ No

¿Eres el cónyuge, hijo o hija de un individuo que ha participado en actividad terrorista, incluyendo proporcionar asistencia financiera u otro apoyo a terroristas u organizaciones terroristas, en los últimos cinco años? *

☐ Sí

☒ No

¿Has ordenado, incitado, cometido, asistido, o participado de otra manera en genocidio? *

☐ Sí

☒ No

¿Has cometido, ordenado, incitado, asistido, o participado de otra manera en tortura? *

☐ Sí

☒ No

¿Has cometido, ordenado, incitado, asistido, o participado de otra manera en asesinatos extrajudiciales, asesinatos políticos, u otros actos de violencia? *

☐ Sí

☒ No

¿Has participado alguna vez en el reclutamiento o uso de niños soldados? *

☐ Sí

☒ No

¿Has sido, mientras servías como funcionario del gobierno, responsable de o directamente llevado a cabo, en cualquier momento, violaciones particularmente severas de la libertad religiosa? *

☐ Sí

☒ No

¿Has estado directamente involucrado en el establecimiento o aplicación de controles de población que fuercen a una mujer a someterse a un aborto contra su libre elección o a un hombre o mujer a someterse a esterilización contra su libre voluntad? *

☐ Sí

☒ No

¿Has estado directamente involucrado en el trasplante coercitivo de órganos humanos o tejido corporal? *

☐ Sí

☒ No

Antecedentes de Seguridad - Parte 4

¿Has sido alguna vez sujeto de una audiencia de remoción o deportación? *

☐ Sí

☒ No

¿Has buscado alguna vez obtener o ayudar a otros a obtener una visa, entrada a Estados Unidos, o cualquier otro beneficio de inmigración de Estados Unidos por fraude o tergiversación intencional u otros medios ilegales? *

☐ Sí

☒ No

¿Has fallado en asistir a una audiencia sobre removibilidad o inadmisibilidad en los últimos cinco años? *

☐ Sí

☒ No

¿Has estado alguna vez presente ilegalmente, excedido el tiempo otorgado por un oficial de inmigración o violado de otra manera los términos de una visa de EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

¿Has sido removido o deportado de algún país? *

☐ Sí

☒ No

§17

5 respuestas

Antecedentes de Seguridad - Parte 5

¿Has retenido alguna vez la custodia de un niño ciudadano de EE.UU. fuera de Estados Unidos de una persona a quien se le otorgó custodia legal por un tribunal de EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

¿Has votado en Estados Unidos en violación de alguna ley o regulación? *

☐ Sí

☒ No

¿Has renunciado alguna vez a la ciudadanía de Estados Unidos con el propósito de evitar impuestos? *

☐ Sí

☒ No

¿Eres un ex visitante de intercambio (J) que aún no ha cumplido con el requisito de residencia extranjera de dos años? *

☐ Sí

☒ No

¿Has asistido a una escuela primaria pública con estatus de estudiante (F) o una escuela secundaria pública después del 30 de noviembre de 1996 sin reembolsar a la escuela? *

☐ Sí

☒ No

Detalles de Visa de Estudiante - Parte 1

Información de Punto de Contacto Adicional

Incluya al menos 2 contactos en su país de residencia que puedan verificar su información. No incluya familiares directos u otros parientes.

Apellidos *

ALMEIDA

Nombres *

TERESA

Dirección de la Calle Línea 1 *

RUA PIAUI 655

Dirección de la Calle Línea 2

FUNCIONARIOS

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *

MINAS GERAIS

☐ NA No Aplica

Zona Postal/Código ZIP *

30150-320

☐ NA No Aplica

País/Región *

BRASIL

Número de Teléfono *

553135550127

☐ NA No Aplica

Dirección de Email *

TERESA.ALMEIDA@EXAMPLE.COM

☐ NA No Aplica

Apellidos *

RIBEIRO

Nombres *

HELENA

Dirección de la Calle Línea 1 *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Dirección de la Calle Línea 2

PAMPULHA

Ciudad *

BELO HORIZONTE

Estado/Provincia *

MINAS GERAIS

☐

NA No Aplica

Zona Postal/Código ZIP *

31270-901

☐ NA No Aplica

País/Región *

BRASIL

Número de Teléfono *

553135550109

☐ NA No Aplica

Dirección de Email *

HELENA.RIBEIRO@EXAMPLE.COM

☐ NA No Aplica

§19

9 respuestas

Detalles de Visa de Estudiante - Parte 2

ID SEVIS *

N0052946173

Programa de Visitante de Intercambio

Número de Programa *

P-3-08127

¿Tienes la intención de estudiar en EE. UU.? *

Responde Sí si tu programa de intercambio incluye estudios en una escuela o universidad de EE. UU.; después se te pedirán sus datos. Los consejeros de campamento y los participantes de Work and Travel responden No.

☒ Sí

☐ No

Proporciona información adicional a continuación:

Nombre de la Escuela *

FAIRFAX VALLEY COMMUNITY COLLEGE

Curso de Estudio

Curso de Estudio *

AU PAIR PARTICIPANT CONTINUING EDUCATION COURSES

Dirección de la Calle Línea 1 *

2700 COLLEGE CREEK RD

Dirección de la Calle Línea 2

Ciudad *

FAIRFAX

Estado *

VIRGINIA



Zona Postal/Código ZIP *

22030

§20

1 respuestas

Preparador de la solicitud

Preparador de la solicitud

Si otra persona completó esta solicitud, indique sus datos aquí. Usted debe firmar electrónicamente la solicitud personalmente.

¿Alguien le ayudó a completar esta solicitud?

☐ Sí

☒ No

¿Ya enviaste tu DS-160?

¿Encontraste un error o cambió algo? Comprueba si necesitas uno nuevo. Toma alrededor de un minuto y es gratis.

[¿Necesito un nuevo DS-160? →](#)