

Пример DS-160 J-1 au pair для заявительницы из Бразилии

Посмотрите, как вымышленная au pair из Бразилии, которая едет в принимающую семью в Вирджинии, ответила на вопросы DS-160: спонсор как платательщик и контакт в США, вопрос об учёбе и контакты на родине. Узнайте, что спрашивает форма, до того как начнёте свою.

20 разделов

185 ответов

~40 мин на заполнение

Визы J-1 au pair

 Это вымышленный пример в ознакомительных целях, а не официальная или заранее одобренная анкета. Ваши ответы в DS-160 должны соответствовать вашим собственным обстоятельствам. Не копируйте ответы из примера, если только они не соответствуют действительности в вашем собственном случае.

§1

11 ответов

Личная информация - Часть 1

Фамилии

Введите все фамилии, как указано в паспорте. Если в паспорте указано только одно имя, введите его как фамилию.

Фамилия *

COSTA PEREIRA

Имена

Если в вашем паспорте нет имени, введите 'FNU' в поле Имена.

Имена *

MARIANA

Полное имя на родном алфавите

Если в вашем паспорте нет имени, введите 'FNU' в поле Имена.

Полное имя на родном алфавите *

☒ Н/Д Не применимо/Технология недоступна

Другие имена

Другие использованные имена включают девичью фамилию, религиозное имя, профессиональное имя или любые другие имена, под которыми вы известны или были известны в прошлом.

Использовали ли вы другие имена (девичья фамилия, религиозное, профессиональное имя, псевдоним и т.д.)?

*

☐ Да

☒ Нет

Телекод

Телекоды - это 4-значные кодовые номера, представляющие символы в некоторых неримских алфавитах.

Есть ли у вас телекод, представляющий ваше имя? *

☐ Да

☒ Нет

Пол

Выберите МУЖСКОЙ или ЖЕНСКИЙ

Пол *

ЖЕНСКИЙ



Семейное положение *

НЕ В БРАКЕ



Дата рождения

Если день или месяц неизвестны, введите как указано в паспорте.

Дата рождения *

19 AUG 2003



Город рождения *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция рождения *

MINAS GERAIS

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион

Выберите название, которое в настоящее время используется для места, где вы родились.

Страна/Регион рождения *

БРАЗИЛИЯ

§2

6 ответов

Личная информация - Часть 2

Страна/Регион происхождения (Гражданство) *

БРАЗИЛИЯ

Есть ли у вас или было ли у вас какое-либо гражданство, кроме указанного выше? *

☐ Да

☒ Нет

Постоянный резидент

Постоянный резидент означает любое лицо, которому страна/регион на законных основаниях предоставил разрешение жить и работать без ограничения по времени в этой стране/регионе.

Являетесь ли вы постоянным резидентом страны/
региона, отличной от вашей страны/региона
происхождения (гражданства), указанной выше? *

☐ Да

☒ Нет

Идентификационные номера

Ваш национальный идентификационный номер - это уникальный номер, который предоставляет ваше правительство. Правительство США предоставляет уникальные номера тем, кто ищет работу (номер социального страхования) или платит налоги (идентификатор налогоплательщика).

Национальный идентификационный номер *

15738294062

☐ Н/д Не применимо

Номер социального страхования США *

☒ Н/д Не применимо

Идентификационный номер налогоплательщика США *

☒ Н/д Не применимо

Цель визы

Цель визита

Цель поездки в США *

УЧАСТНИК ОБМЕНА (J)



Укажите визу *

УЧАСТНИК ОБМЕНА (J1)



Есть ли у вас конкретные планы поездки? *



Да



Нет

Планы прибытия

Если вы не уверены в планах поездки, укажите примерную дату.

Пожалуйста, объясните ваши планы поездки.

Дата прибытия *

30 JAN 2027



Планируемая продолжительность пребывания в США *

12

Единица времени *

МЕСЯЦ(A)



Адрес, где вы будете находиться в США

Адрес Строка 1 *

4118 MAPLE RIDGE RD

Адрес Строка 2

Город *

FAIRFAX

Штат *

ВИРГИНИЯ

Почтовый индекс

22030

Лицо/Организация, оплачивающая вашу поездку *

ДРУГАЯ КОМПАНИЯ/ОРГАНИЗАЦИЯ

Укажите следующую информацию:

Название компании/организации, оплачивающей
поездку

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

Номер телефона

6175550142

Кем вам приходится

SPONSOR

Адрес плательщика

Укажите адрес улицы, номер квартиры (если применимо), город, штат или провинцию, страну и почтовый индекс (если применимо) лица или организации, которая оплачивает вашу поездку.

Адрес компании/организации, оплачивающей поездку

Адрес улицы (Строка 1)

880 CONGRESS ST

Адрес улицы (Строка 2) *Необязательно

SUITE 400

Город

BOSTON

Штат/Провинция

MASSACHUSETTS

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс

02210

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион

СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ АМЕРИКИ



§4

1 ответов

Спутники в поездке

Путешествие с другими

Вы должны ответить «Да» на этот вопрос, если путешествуете с семьей, в составе организованного тура или в составе артистической группы или спортивной команды. Вам не нужно указывать лиц, которые путешествуют с вами с целью трудоустройства у того же работодателя.

Путешествуют ли с вами другие лица? *

☐ Да

☒ Нет

История поездок в США

Были ли вы когда-либо в США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Выдавалась ли вам когда-либо виза США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Отказывали ли вам когда-либо в визе США, или во въезде в США, или вы отзывали свою заявку на въезд в пункте пропуска? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Отказывало ли вам Министерство внутренней безопасности в разрешении на поездку через Электронную систему разрешения на поездку (ESTA)? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Подавал ли кто-либо иммиграционную петицию от вашего имени в Службу гражданства и иммиграции США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

§6

16 ответов

Адрес и телефон

Домашний адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

RUA DOS TUPIS 1040, APTO 302

Адрес улицы (Строка 2)

CENTRO

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *

MINAS GERAIS

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

30190-060

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

БРАЗИЛИЯ



Почтовый адрес

Если ваш почтовый адрес отличается от домашнего адреса, укажите почтовый адрес.

Совпадает ли ваш почтовый адрес с домашним адресом? *

☒ Да

☐ Нет

Телефон

Вы должны указать основной номер телефона. Основным должен быть номер, по которому с вами вероятнее всего можно связаться; это может быть стационарный или мобильный номер. Если у вас есть дополнительный стационарный или мобильный номер, укажите его как дополнительный.

Телефон

Основной номер телефона *

5531955550162

Дополнительный номер телефона *

☒ Н/Д Не применимо

Рабочий номер телефона *

☒ Н/Д Не применимо

Использовали ли вы другие номера телефонов за последние пять лет? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Адрес электронной почты

Вы должны указать адрес электронной почты. Указанный адрес будет использоваться для переписки. Укажите безопасный адрес электронной почты, к которому у вас есть постоянный доступ.

Адрес электронной почты *

MARIANA.PEREIRA@EXAMPLE.COM

Использовали ли вы другие адреса электронной почты за последние пять лет? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Социальные сети

Платформа социальных сетей *

INSTAGRAM

Ссылка на профиль в социальной сети *

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

Хотите ли вы предоставить информацию о вашем присутствии на других веб-сайтах или в приложениях, которые вы использовали за последние пять лет для создания или обмена контентом (фото, видео, обновления статуса и т.д.)? *

☐ Да

☒ Нет

§7

10 ответов

Информация о паспорте

Тип паспорта/проездного документа *

ОБЫЧНЫЙ



Номер паспорта/проездного документа

Введите информацию о проездном документе, который будете использовать при поездке в США. Ваш проездной документ должен быть действительным паспортом или другим действительным документом, достаточным для установления вашей личности и гражданства.

Номер паспорта/проездного документа *

GC731826

Номер паспортной книжки

Номер паспортной книжки обычно называют инвентарным контрольным номером. У вас может быть или не быть номера паспортной книжки в паспорте. Расположение номера может варьироваться в зависимости от страны, выдавшей паспорт. Обратитесь в орган, выдавший паспорт, если не можете определить, содержит ли ваш паспорт номер паспортной книжки.

Номер паспортной книжки *

☒ Н/Д Не применимо

Страна/Орган, выдавший паспорт/проездной документ *

БРАЗИЛИЯ

Где был выдан паспорт/проездной документ?

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *Если указано в паспорте

MINAS GERAIS

Страна/Регион *

БРАЗИЛИЯ



Дата выдачи *

03 JUN 2026



Дата окончания срока действия

В большинстве случаев ваш паспорт/проездной документ должен быть действителен не менее шести месяцев после даты подачи визовой заявки и/или вашего прибытия в США.

Дата окончания срока действия *

02 JUN 2036

☐

Н/Д Без срока действия

Теряли ли вы паспорт или его у вас крали? *

☐

Да

☒

Нет

§8

11 ответов

Контактная информация в США

Контактное лицо или организация в США

Вашим контактным лицом в США может быть любой человек в США, который знает вас и может при необходимости подтвердить вашу личность. Если вы не знаете лично никого в США, вы можете указать название магазина, компании или организации, которую планируете посетить во время поездки.

Контактное лицо или организация в США

Контактное лицо

Фамилии *

BENNETT

Имена *

CAROL

☐ Не знаю

Название организации

Название организации *

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

☒ Не знаю

Кем вам приходится *

OTHER

Адрес и телефон контактного лица

Адрес в США (Строка 1) *

880 CONGRESS ST

Адрес в США (Строка 2)

SUITE 400

Город *

BOSTON

Штат *

МАССАЧУСЕТС



Почтовый индекс (если известен)

02210

Номер телефона *

6175550142

Адрес электронной почты *

CAROL.BENNETT@EXAMPLE.COM

☐ Н/Д Не применимо

§9

10 ответов

Информация о семье

Полное имя и дата рождения отца

Фамилии *

PEREIRA

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

ANTONIO

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

11 FEB 1975



☐ Н/Д Не знаю

Находится ли ваш отец в США? *

☐ Да

☒ Нет

Полное имя и дата рождения матери

Фамилии *

COSTA PEREIRA

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

LUCIANA

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

28 APR 1978



☐ Н/Д Не знаю

Находится ли ваша мать в США? *

☐ Да

☒ Нет

Близкие родственники

Имеются в виду жених/невеста, супруг(а), ребенок (сын/дочь) или брат/сестра.

Есть ли у вас близкие родственники, не включая родителей, в США? *

☐ Да

☒ Нет

Есть ли у вас другие родственники в США? *

☐ Да

☒ Нет

§10

12 ответов

Текущая деятельность

Информация о текущей работе/образовании/обучении

Основная профессия *

EDUCATION



Информация о текущем работодателе или учебном заведении

Название текущего работодателя или учебного заведения *

ESCOLA INFANTIL PEQUENO JARDIM

Адрес текущего работодателя или учебного заведения

Адрес улицы (Строка 1) *

RUA PIAUI 655

Адрес улицы (Строка 2)

FUNCIONARIOS

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *

MINAS GERAIS

☐

Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

30150-320

☐

Н/Д Не применимо

Страна / Регион *

БРАЗИЛИЯ



Номер телефона *

553135550127

Дата начала *

03 FEB 2025



Ежемесячный доход в местной валюте (если работаете) *

2400



Н/Д Не применимо

Кратко опишите ваши обязанности *

PRESCHOOL ASSISTANT; CARE FOR CHILDREN AGED 2 TO 5

§11

12 ответов

Предыдущая деятельность

Работали ли вы ранее? *



Да



Нет

Уровень образования

Вы должны ответить «Да» на этот вопрос, если вы когда-либо посещали, в течение любого периода времени, среднюю школу (или ее эквивалент в вашей стране), колледж, университет, аспирантуру, докторантуру или профессиональную программу.

Посещали ли вы какие-либо учебные заведения
среднего уровня или выше? *

- ☒ Да
- ☐ Нет

Укажите следующую информацию об учебных заведениях, которые вы посещали.

Название учебного заведения *

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Адрес улицы (Строка 2)

PAMPULHA

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *

MINAS GERAIS

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

31270-901

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

БРАЗИЛИЯ



Курс обучения *

EDUCATION

Дата начала обучения *

08 MAR 2021



Дата окончания обучения *

13 DEC 2024



Дополнительная информация о деятельности

Принадлежите ли вы к клану или племени? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Укажите список языков, на которых вы говорите

Указывайте только один язык в каждом поле. Чтобы добавить другие языки, нажмите кнопку «Добавить ещё» ниже; не перечисляйте несколько языков в одном поле.

Название языка *

PORTUGUESE

Название языка *

ENGLISH

Посещали ли вы какие-либо страны/регионы за последние пять лет? *

- ☒ Да
- ☐ Нет
-

Укажите список посещенных стран/регионов

Страна/Регион *

АРГЕНТИНА



Состояли ли вы в профессиональных, социальных или благотворительных организациях, вносили ли в них вклад или работали на них? *

☐ Да

☒ Нет

Есть ли у вас специальные навыки или подготовка в области огнестрельного оружия, взрывчатых веществ, ядерного, биологического или химического опыта? *

☐ Да

☒ Нет

Служили ли вы в армии? *

☐ Да

☒ Нет

Служили ли вы, были ли членом или участвовали в военизированных, дозорных, повстанческих, партизанских или мятежных организациях? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

§13

3 ответов

Проверка безопасности - Часть 1

Есть ли у вас заразное заболевание, представляющее угрозу для общественного здоровья? (Заразные заболевания общественного значения включают мягкий шанкр, гонорею, паховую гранулему, инфекционную проказу, венерическую лимфогранулему, инфекционную стадию сифилиса, активный туберкулез и другие заболевания, определенные Министерством здравоохранения и социальных служб.) *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Есть ли у вас психическое или физическое расстройство, которое представляет или может представлять угрозу для безопасности или благополучия вас или других? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Употребляете ли вы или употребляли ли вы когда-либо наркотики? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

§14

7 ответов

Проверка безопасности - Часть 2

Были ли вы когда-либо арестованы или осуждены за какое-либо правонарушение или преступление, даже если были помилованы, амнистированы или совершили другое подобное действие? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Нарушали ли вы когда-либо или участвовали в заговоре с целью нарушения какого-либо закона, касающегося контролируемых веществ? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Прибываете ли вы в США для занятия проституцией или незаконным коммерческим пороком, или занимались ли вы проституцией или сутенерством за последние 10 лет? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Участвовали ли вы когда-либо в отмывании денег или стремитесь заниматься этим? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Совершали ли вы или сговаривались совершить преступление торговли людьми в США или за их пределами? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Сознательно ли вы помогали, содействовали или сговаривались с лицом, которое совершило или сговорилось совершить серьезное преступление торговли людьми в США или за их пределами? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Являетесь ли вы супругом, сыном или дочерью лица, которое совершило или сговорилось совершить преступление торговли людьми в США или за их пределами, и получали ли вы за последние пять лет сознательно выгоду от торговли людьми? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

§15

12 ответов

Проверка безопасности - Часть 3

Стремитесь ли вы заниматься шпионажем, саботажем, нарушениями экспортного контроля или любой другой незаконной деятельностью в США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Стремитесь ли вы заниматься террористической деятельностью в США или занимались ли вы когда-либо террористической деятельностью? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Предоставляли ли вы когда-либо или намерены предоставить финансовую помощь или другую поддержку террористам или террористическим организациям? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Являетесь ли вы членом или представителем террористической организации? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Являетесь ли вы супругом, сыном или дочерью лица, которое занималось террористической деятельностью, включая предоставление финансовой помощи или другой поддержки террористам или террористическим организациям, за последние пять лет? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Приказывали ли вы, подстрекали, совершали, помогали или иным образом участвовали в геноциде? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Совершали ли вы, приказывали, подстрекали, помогали или иным образом участвовали в пытках? *

☐ Да

☒ Нет

Совершали ли вы, приказывали, подстрекали, помогали или иным образом участвовали во внесудебных убийствах, политических убийствах или других актах насилия? *

☐ Да

☒ Нет

Участвовали ли вы когда-либо в вербовке или использовании детей-солдат? *

☐ Да

☒ Нет

Были ли вы, работая государственным служащим, ответственны или непосредственно осуществляли в любое время особо серьезные нарушения религиозной свободы? *

☐ Да

☒ Нет

Были ли вы когда-либо непосредственно вовлечены в установление или применение контроля численности населения, заставляя женщину делать аборт против ее свободного выбора или мужчину или женщину проходить стерилизацию против его или ее воли? *

☐ Да

☒ Нет

Были ли вы когда-либо непосредственно вовлечены в принудительную трансплантацию органов или тканей человека? *

☐ Да

☒ Нет

Были ли вы когда-либо предметом слушания о высылке или депортации? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Пытались ли вы когда-либо получить или помочь другим получить визу, въезд в США или любую другую иммиграционную льготу США путем мошенничества, умышленного искажения информации или другими незаконными средствами? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Пропускали ли вы слушание о высылке или недопустимости за последние пять лет? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Находились ли вы когда-либо в США незаконно, превышали время, предоставленное иммиграционным офицером, или иным образом нарушали условия визы США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Депортировали ли вас когда-либо из какой-либо страны?

*

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

§17

5 ответов

Проверка безопасности - Часть 5

Удерживали ли вы когда-либо опеку над ребенком - гражданином США за пределами США от лица, которому суд США предоставил законную опеку? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Голосовали ли вы в США в нарушение какого-либо закона или правила? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Отказывались ли вы когда-либо от гражданства США в целях избежания налогообложения? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Являетесь ли вы бывшим участником программы обмена (J), который еще не выполнил требование о двухлетнем проживании за рубежом? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Посещали ли вы государственную начальную школу со статусом студента (F) или государственную среднюю школу после 30 ноября 1996 года без возмещения расходов школе? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

§18

20 ответов

Студенческая виза - Часть 1

Дополнительная информация о контактном лице

Укажите минимум 2 контакта в вашей стране проживания, которые могут подтвердить вашу информацию. Не указывайте ближайших родственников.

Фамилии *

ALMEIDA

Имена *

TERESA

Адрес улицы Строка 1 *

RUA PIAUI 655

Адрес улицы Строка 2

FUNCIONARIOS

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *

MINAS GERAIS

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

30150-320

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

БРАЗИЛИЯ

Номер телефона *

553135550127

☐ Н/Д Не применимо

Адрес электронной почты *

TERESA.ALMEIDA@EXAMPLE.COM

☐ Н/Д Не применимо

Фамилии *

RIBEIRO

Имена *

HELENA

Адрес улицы Строка 1 *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Адрес улицы Строка 2

PAMPULHA

Город *

BELO HORIZONTE

Штат/Провинция *

MINAS GERAIS

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

31270-901

☐ Н/д Не применимо

Страна/Регион *

БРАЗИЛИЯ



Номер телефона *

553135550109

☐ Н/д Не применимо

Адрес электронной почты *

HELENA.RIBEIRO@EXAMPLE.COM

☐ Н/д Не применимо

§19

9 ответов

Студенческая виза - Часть 2

SEVIS ID *

N0052946173

Программа обмена (Exchange Visitor)

Номер программы *

P-3-08127

Намерены ли вы учиться в США? *

Ответьте «Да», если ваша программа обмена включает учёбу в школе или университете США; тогда вас попросят указать сведения о нём. Вожатые летних лагерей и участники программы Work and Travel отвечают «Нет».

☒ Да

☐ Нет

Укажите дополнительную информацию ниже:

Название учебного заведения *

FAIRFAX VALLEY COMMUNITY COLLEGE

Курс обучения

Для курса обучения в средней школе укажите «Академический» или «Профессиональный». Для всех остальных уровней образования укажите вашу специальность или направление

Курс обучения *

AU PAIR PARTICIPANT CONTINUING EDUCATION COURSES

Адрес улицы Строка 1 *

2700 COLLEGE CREEK RD

Адрес улицы Строка 2

Город *

FAIRFAX

Штат *

ВИРГИНИЯ



Почтовый индекс *

22030

§20

1 ответов

Лицо, заполнившее заявление

Лицо, заполнившее заявление

Если заявление заполнял кто-то другой, укажите здесь его данные. Вы всё равно должны подписать заявление электронной подписью лично.

Помогал ли вам кто-либо заполнять это заявление?

☐ Да

☒ Нет

Уже подали DS-160?

Нашли ошибку или что-то изменилось? Проверьте, нужна ли вам новая анкета. Это займёт около минуты и бесплатно.

[Нужна ли мне новая DS-160? →](#)