

Formulario DS-160 completado TN (México)

285 respuestas

20 secciones

~55 min para completar

Visas TN y de trabajo T-MEC



Estos son ejemplos completados — preguntas reales con respuestas ficticias, mostradas como referencia. El solicitante, las empresas y todos los datos son inventados.

§1

13 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 *

HERNANDEZ LOPEZ

Nombres

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

Nombres *

DIEGO

Nombre Completo en Alfabeto Nativo

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

Nombre Completo en Alfabeto Nativo *

DIEGO HERNÁNDEZ LÓPEZ

☐ **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**

Proporciona la siguiente información:

Otros Apellidos Usados (de soltera, religioso, profesional, alias, etc.) *

HERNANDEZ

Otros Nombres Usados *

DIEGO ALEJANDRO

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 *

MASCULINO



Estado Civil *

CASADO



Fecha de Nacimiento

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

Fecha de Nacimiento *

14 MAR 1993



Ciudad de Nacimiento *

MONTERREY

Estado/Provincia de Nacimiento *

NUEVO LEON

☐ NA No Aplica

País/Región

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

País/Región de Nacimiento *

MÉXICO - NUEVO LEÓN

§2

7 respuestas

Información Personal - Parte 2

País/Región de Origen (Nacionalidad) *

MÉXICO

¿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

Otro País/Región de Residente Permanente

País/Región de Residencia Permanente *

ESPAÑA



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 *

HELD930314HNLRPG09

☐ NA No Aplica

Número de Seguro Social de EE.UU. *

☒ NA No Aplica

Número de ID de Contribuyente de EE.UU. *

☒ NA No Aplica

Propósito de la Visa

Propósito de la Visita

Propósito del Viaje a EE.UU. *

PROFESIONAL NAFTA (TD/TN)



Especificar Visa *

PROFESIONAL NAFTA (TN)



¿Has hecho planes específicos de viaje? *



Sí



No

Proporciona un itinerario completo para tu viaje a EE.UU.

Planes de Viaje

Si no estás seguro de tu Fecha de Llegada a EE.UU. o Fecha de Salida de EE.UU., por favor proporciona una estimación.

Fecha de Llegada *

03 NOV 2025



Vuelo de Llegada (si se conoce)

AM684

Ciudad de Llegada en EE. UU. *

SEATTLE

Fecha de Salida *

31 OCT 2028



Vuelo de Salida (si se conoce)

AM685

Ciudad de Salida desde EE. UU. *

SEATTLE

Ubicaciones que planeas visitar en EE. UU.:

Ubicación *

SEATTLE

Ubicación *

PORTLAND

Dirección donde te quedarás en EE.UU.

Dirección Línea 1 *

1200 WESTLAKE AVE N

Dirección Línea 2

APT 804

Ciudad *

SEATTLE

Estado *

WASHINGTON



Código Postal

98109

Persona/Entidad que Paga por tu Viaje *

Otra persona



Proporciona la siguiente información:

Apellidos de la Persona que Paga por el Viaje *

HERNANDEZ

Nombres de la Persona que Paga por el Viaje *

RICARDO

Número de Teléfono *

528183550101

Dirección de Email *

RICARDO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

☐ NA No Aplica

Relación del pagador Contigo *

Parent

¿Es la dirección de la parte que paga por tu viaje la misma que tu Dirección de Casa o Correo? *

☐ Sí

☒ No

Dirección de la Persona que Paga

Dirección de la Calle (Línea 1) *

CALLE HIDALGO 315

Dirección de la Calle (Línea 2) *Opcional

COL CENTRO

Ciudad *

MONTERREY

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐

NA No Aplica

Zona Postal/Código ZIP *

64000

☐

NA No Aplica

País/Región *

MÉXICO



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

¿Estás viajando como parte de un grupo u organización? *

☐ Sí

☒ No

Proporciona la siguiente información para cada persona que viaja contigo:

Apellidos de la persona que viaja contigo *

GARZA TREVINO

Nombres de la persona que viaja contigo *

VALERIA

Relación contigo *

Cónyuge



§5

21 respuestas

Historial de Viajes Anteriores a EE.UU.

¿Has estado alguna vez en EE.UU.? *



Sí



No

Visitas Anteriores a EE.UU.

Si no estás seguro de cuándo visitaste EE.UU., por favor proporciona una estimación aproximada.

Detalles sobre tu visita

Proporciona información sobre tu última visita a EE.UU.:

Fecha de Llegada *

20 MAR 2024



Duración de la estadía en EE.UU. *

1

Período de tiempo *

Semana(s)



Fecha de Llegada *

08 DEC 2022



Duración de la estadía en EE.UU. *

10

Período de tiempo *

Día(s)



¿Tienes o tuviste alguna vez una Licencia de Conducir de EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

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

☒ Sí

☐ No

Visa Anterior de EE.UU.

Fecha en que se Emitió la Última Visa *

11 SEP 2019



Número de Visa

Ingresa el número de 8 dígitos que se muestra en rojo en el lado inferior derecho de tu visa. Si tu visa anterior era una Tarjeta de Cruce Fronterizo, ingresa los últimos 12 dígitos del primer renglón de la zona legible por máquina.

Número de Visa *

48213967

☐ NA No sé

¿Estás solicitando el mismo tipo de visa? *

☐ Sí

☒ No

¿Estás solicitando en el mismo país o ubicación donde se emitió la visa anterior, y es este país o ubicación tu lugar de residencia principal? *

☒ Sí

☐ No

Ten-printed

Ten-printed significa que has proporcionado huellas dactilares de todos tus dedos, en oposición a haber proporcionado solo dos huellas dactilares.

¿Has sido ten-printed? *

☒ Sí

☐ No

¿Tu Visa de EE.UU. se ha perdido o robado alguna vez? *

☒ Sí

☐ No

Ingresa el año en que se perdió o robó la visa: *

2023

Explica *

MY PASSPORT CONTAINING THE VISA WAS LOST DURING A

¿Tu Visa de EE.UU. ha sido cancelada o revocada alguna vez?

*

☐ 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

§6

28 respuestas

Detalles de Dirección y Teléfono

Dirección de Casa

Dirección de la Calle (Línea 1) *

AV LAZARO CARDENAS 2400

Dirección de la Calle (Línea 2)

TORRE B DEPTO 1204

Ciudad *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

66260

☐ NA No aplica

País/Región *

MÉXICO



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

Dirección de Correo

Dirección de la Calle (Línea 1) *

CALLE HIDALGO 315

Dirección de la Calle (Línea 2)

COL CENTRO

Ciudad *

MONTERREY

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐

NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

64000

☐

NA No aplica

País/Región *

MÉXICO



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 *

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

Proporciona la siguiente información para cada número de teléfono:

Número de Teléfono Adicional *

2065550143

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 *

DIEGO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

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

☒ Sí

☐ No

Dirección de Email Adicional *

DHERNANDEZ@SIERRAMADRE.EXAMPLE.COM

Redes Sociales

Proveedor/Plataforma de Redes Sociales *

LINKEDIN



Enlace al Perfil de Redes Sociales *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/DIEGO-HERNANDEZ-DEV

Proveedor/Plataforma de Redes Sociales *

INSTAGRAM



Enlace al Perfil de Redes Sociales *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/DIEGO.HDZ.LPZ/

¿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

Proporciona la siguiente información para cada sitio web o aplicación:

Plataforma de Redes Sociales Adicional *

GITHUB

Usuario de Redes Sociales Adicional *

HTTPS://GITHUB.COM/DHERNANDEZ-LPZ

§7

13 respuestas

Información del Pasaporte

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 *

G28471935

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 *

MÉXICO



¿Dónde fue Emitido el Pasaporte/Documento de Viaje?

Ciudad *

MONTERREY

Estado/Provincia *Si se muestra en el pasaporte

NUEVO LEON

País/Región *

MÉXICO



Fecha de Emisión *

04 JUN 2023



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 *

04 JUN 2023



☐ NA Sin expiración

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

*

☒ Sí

☐ No

Proporciona la siguiente información para cada pasaporte perdido o robado:

Número de Pasaporte/Documento de Viaje *

G11208734

☐ NA No sé

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

MÉXICO



Explica las Circunstancias *

LOST DURING A MOVE BETWEEN APARTMENTS IN JUNE 201

§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 *

Nombres *

☒ No lo sé

Nombre de la Organización

Nombre de la Organización *

CASCADE DATA LABS INC

☐ No lo sé

Relación Contigo *

EMPLOYER



Dirección y Número de Teléfono del Punto de Contacto

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

401 TERRY AVE N

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

FLOOR 6

Ciudad *

SEATTLE

Estado *

WASHINGTON



Código ZIP (si se conoce)

98109

Número de Teléfono *

2065550142

Dirección de Email *

HR@CASCADEDATALABS.EXAMPLE.COM

☐

NA No aplica

Información Familiar

Nombre Completo y Fecha de Nacimiento del Padre

Apellidos *

HERNANDEZ

☐ NA No sé

Nombres *

RICARDO

☐ NA No sé

Fecha de Nacimiento *

30 NOV 1962



☐ NA No sé

¿Está tu padre en EE.UU.? *

☐ Sí

☒ No

Nombre Completo y Fecha de Nacimiento de la Madre

Apellidos *

LOPEZ

☐ NA No sé

Nombres *

MARIA FERNANDA

☐ NA No sé

Fecha de Nacimiento *

16 MAY 1965



☐ 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

Proporciona la siguiente información:

Apellidos *

HERNANDEZ LOPEZ

Nombres *

ANDREA

Relación Contigo *

SIBLING

Estado del familiar *

Ciudadano de EE.UU.

§10

7 respuestas

Información del Cónyuge

Apellido del Cónyuge (Incluyendo Nombre de Soltera) *

GARZA TREVINO

Nombre del Cónyuge *

VALERIA

Fecha de Nacimiento del Cónyuge *

02 AUG 1994



País/Región de Origen del Cónyuge *

MÉXICO



Lugar de Nacimiento del Cónyuge

Ciudad *

SALTILLO

☐

NA No sé

País *

MÉXICO - COAHUILA



Tipo de Dirección donde Vive el Cónyuge *

Same as Home Address



§11

14 respuestas

Ocupación Actual

Información de Trabajo/Educación/Entrenamiento Actual

Ocupación Principal *

COMPUTER SCIENCE



Información del Empleador o Escuela Actual

Nombre del Empleador o Escuela Actual *

SIERRA MADRE SOFTWARE SA DE CV

Dirección del Empleador o Escuela Actual

Dirección de la Calle (Línea 1) *

AV RICARDO MARGAIN 444

Dirección de la Calle (Línea 2)

PISO 9

Ciudad *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐ NA No aplica

Zona Postal / Código ZIP *

66265

☐ NA No aplica

País / Región *

MÉXICO



Número de Teléfono *

528183550190

Fecha de Inicio *

01 OCT 2019



Ingreso Mensual en Moneda Local (si está empleado) *

3400

☐ NA No aplica

Describe brevemente tus deberes *

DESIGN AND DEVELOP BACKEND SERVICES AND APIS FOR ,

Datos de Profesional NAFTA / T-MEC (TN)

Qué profesión indicar

La profesión que ejercerá en EE. UU., tal como aparece en la lista de profesiones del T-MEC, en 20 caracteres o menos (p. ej. ENGINEER). CEAC pide esto en lugar de una ocupación principal

para solicitantes TN.

Profesión *

SYSTEMS ANALYST

Qué credenciales indicar

Las calificaciones que lo hacen elegible para la profesión, en 50 caracteres o menos (p. ej. BACHELOR OF ENGINEERING; P.ENG LICENSE).

Títulos, licencias o credenciales alternativas para su profesión *

BSC COMPUTER SCIENCE - TEC DE MONTERREY

§12

50 respuestas

Ocupación Anterior

¿Estuviste empleado anteriormente? *

☒ Sí

☐ No

Información del Empleador/Empleo:

Nombre del Empleador *

SOFTTEK

Dirección del Empleador

Dirección de la Calle del Empleador (Línea 1) *

BLVD CONSTITUCION 3098

Dirección de la Calle del Empleador (Línea 2)

Ciudad/Pueblo *

MONTERREY

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

64650

☐ NA No aplica

País *

MÉXICO



Número de Teléfono del Empleador *

528181580000

Título del Trabajo *

JUNIOR SOFTWARE DEVELOPER

Apellido del Supervisor *

GARZA

☐ NA No sé

Nombres del Supervisor *

ALEJANDRO

☐ NA No sé

Fecha de Empleo Desde *

15 JUL 2016



Fecha de Empleo Hasta *

27 SEP 2019



Describe brevemente tus deberes *

BUILT INTERNAL REPORTING TOOLS IN PYTHON AND SQL;

Nombre del Empleador *

IBERIA DIGITAL SL

Dirección del Empleador

Dirección de la Calle del Empleador (Línea 1) *

CALLE DE ALCALA 45

Dirección de la Calle del Empleador (Línea 2)

PLANTA 3

Ciudad/Pueblo *

MADRID

Estado/Provincia *

MADRID

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

28014

☐ NA No aplica

País *

ESPAÑA



Número de Teléfono del Empleador *

34915550172

Título del Trabajo *

SOFTWARE DEVELOPER

Apellido del Supervisor *

MORENO

☐ NA No sé

Nombres del Supervisor *

LUCIA

☐ NA No sé

Fecha de Empleo Desde *

02 SEP 2013



Fecha de Empleo Hasta *

30 JUN 2016



Describe brevemente tus deberes *

DEVELOPED WEB APPLICATIONS IN JAVA FOR A RETAIL CLIE

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 *

INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE

Dirección

Dirección de la Calle (Línea 1) *

AV EUGENIO GARZA SADA 2501 SUR

Dirección de la Calle (Línea 2)

Ciudad *

MONTERREY

Estado/Provincia *

NUEVO LEON

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

64849

☐ NA No aplica

País *

MÉXICO



Curso de Estudio *

COMPUTER SCIENCE

Fecha de Asistencia Desde *

08 AUG 2008



Fecha de Asistencia Hasta *

24 MAY 2013



Nombre de la Institución *

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID

Dirección

Dirección de la Calle (Línea 1) *

CALLE RAMIRO DE MAEZTU 7

Dirección de la Calle (Línea 2)

Ciudad *

MADRID

Estado/Provincia *

MADRID

☐ NA No aplica

Zona Postal/Código ZIP *

28040

☐ NA No aplica

País *

ESPAÑA

Curso de Estudio *

MASTER IN SOFTWARE ENGINEERING

Fecha de Asistencia Desde *

15 SEP 2014



Fecha de Asistencia Hasta *

20 JUN 2016



§13

21 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 *

SPANISH

Nombre del Idioma *

ENGLISH

Nombre del Idioma *

PORTUGUESE

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

*

☒ Sí

☐ No

Proporciona una Lista de Países/Regiones Visitados

País/Región *

ESTADOS UNIDOS



País/Región *

ESPAÑA



País/Región *

COLOMBIA



País/Región *

BRASIL



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

☒ Sí

☐ No

Proporciona una Lista de Organizaciones

Nombre de la Organización *

CRUZ ROJA MEXICANA

Nombre de la Organización *

TECHO MEXICO

¿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

Proporciona la siguiente información:

Nombre del País/Región

Por favor selecciona el nombre actual del país/región donde realizaste el servicio militar.

Nombre del País/Región *

MÉXICO



Rama del Servicio *

ARMY

Rango/Posición *

PRIVATE

Especialidad Militar *

NATIONAL MILITARY SERVICE CONSCRIPT

Fecha de Servicio Desde *

05 FEB 2011



Fecha de Servicio Hasta *

10 DEC 2011



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

☐ Sí

☒ No

§14

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

§15

7 respuestas

Antecedentes de Seguridad - Parte 2

¿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

§16

12 respuestas

Antecedentes de Seguridad - Parte 3

¿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

§17

5 respuestas

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

§18

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

§19

10 respuestas

Información de Visa Temporal

Número de Recibo de Solicitud/Petición *

WAC2590214467

Nombre de la Persona/Empresa que Presentó la Petición *

CASCADE DATA LABS INC

¿Dónde Tienes la Intención de Trabajar?

Nombre del Empleador *

CASCADE DATA LABS INC

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

401 TERRY AVE N

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

FLOOR 6

Ciudad *

SEATTLE

Estado *

WASHINGTON



Código ZIP (si se conoce)

98109

Número de Teléfono *

2065550142

Ingresar ingreso mensual (en USD) *

11250

\$20

11 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

Datos del preparador

Apellidos del preparador

SALINAS

☐ NA No Aplica

Nombres del preparador

MARIANA

☐ NA No Aplica

Nombre de la Organización

FRONTERA NORTE MIGRATION ADVISORS

☐ NA No Aplica

Dirección (Línea 1)

AV VASCONCELOS 150

Dirección (Línea 2)

PISO 4

Ciudad

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Provincia

NUEVO LEON

☐ NA No Aplica

Zona Postal/Código ZIP

66220

☐ NA No Aplica

País/Región

MÉXICO

Relación Contigo

IMMIGRATION CONSULTANT



¿Cansado de llenar formularios manualmente?

Ya viste lo complejo que puede ser un formulario DS-160. Deja que nuestro servicio automatizado se encargue de todos los detalles por ti: sin tiempos de espera, sin pérdida de progreso y sin errores.

[Completa tu formulario DS-160 automáticamente →](#)