

Formular DS-160 completat TN (Mexic)

285 răspunsuri

20 secțiuni

~55 min de completat

Vize TN și de muncă USMCA



Acestea sunt exemple completate — întrebări reale cu răspunsuri fictive, afișate ca referință.
Solicitantul, firmele și toate detaliile sunt inventate.

§1

13 răspunsuri

Informații personale - Partea 1

Nume de familie

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

Nume de familie *

HERNANDEZ LOPEZ

Prenume

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

Prenume *

DIEGO

Numele complet în alfabetul nativ

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

Numele complet în alfabetul nativ *

DIEGO HERNÁNDEZ LÓPEZ

☐ 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

Furnizați următoarele informații:

Alte nume de familie folosite (de fată, religioase, profesionale, aliasuri etc.) *

HERNANDEZ

Alte prenume folosite *

DIEGO ALEJANDRO

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 *

14 MAR 1993



Orașul nașterii *

MONTERREY

Statul/Provincia nașterii *

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune

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

Țara/Regiunea nașterii *

MEXIC - NUEVO LEON

§2

7 răspunsuri

Informații personale - Partea 2

Țara/Regiunea de origine (Naționalitate) *

MEXIC

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

Altă țară/regiune de rezidență permanentă

Țara/Regiunea de rezidență permanentă *

SPANIA



Numere de identificare

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

Număr de identificare națională *

HELD930314HNL RPG09

☐ NA Nu se aplică

Număr de securitate socială SUA *

☒ NA Nu se aplică

Număr de identificare fiscală SUA *

☒ NA Nu se aplică

Scopul vizei

Scopul vizitei

Scopul călătoriei în SUA *

PROFESIONIST NAFTA (TD/TN)



Specificați viza *

PROFESIONIST NAFTA (TN)



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 *

03 NOV 2025



Zborul de sosire (dacă este cunoscut)

AM684

Orașul de sosire în SUA *

SEATTLE

Data plecării *

31 OCT 2028



Zborul de plecare (dacă este cunoscut)

AM685

Orașul de plecare din SUA *

SEATTLE

Locațiile pe care intenționați să le vizitați în SUA:

Locație *

SEATTLE

Locație *

PORTLAND

Adresa unde veți sta în SUA

Adresă Linia 1 *

1200 WESTLAKE AVE N

Adresă Linia 2

APT 804

Oraș *

SEATTLE

Stat *

WASHINGTON



Cod Zip

98109

Persoana/Entitatea care plătește călătoria dvs. *

Altă persoană



Furnizați următoarele informații:

Numele de familie al persoanei care plătește călătoria *

HERNANDEZ

Prenumele persoanei care plătește călătoria *

RICARDO

Număr de telefon *

528183550101

Adresă de email *

RICARDO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

☐ NA Nu se aplică

Relația plătitorului cu dvs. *

Parent

Adresa părții care plătește călătoria dvs. este aceeași cu adresa de domiciliu sau de corespondență? *

☐ Da

☒ Nu

Adresa persoanei care plătește

Adresă stradală (Linia 1) *

CALLE HIDALGO 315

Adresă stradală (Linia 2) *Opțional

COL CENTRO

Oraș *

MONTERREY

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐

NA Nu se aplică

Zonă poștală/Cod ZIP *

64000

☐

NA Nu se aplică

Țară/Regiune *

MEXIC



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. *

GARZA TREVINO

Prenumele persoanei care călătorește cu dvs. *

VALERIA

Relația cu dvs. *

Sot/Sotie



§5

21 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 *

20 MAR 2024



Durata șederii în SUA *

1

Unitate de timp *

Săptămână(i)

Data sosirii *

08 DEC 2022



Durata șederii în SUA *

10

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 *

11 SEP 2019



Numărul vizei

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

Numărul vizei *

48213967

☐ 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

Introduceți anul în care a fost pierdută sau furată viza: *

2023

Explicați *

MY PASSPORT CONTAINING THE VISA WAS LOST DURING A

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

28 răspunsuri

Adresă și detalii de contact

Adresa de domiciliu

Adresă stradală (Linia 1) *

AV LAZARO CARDENAS 2400

Adresă stradală (Linia 2)

TORRE B DEPTO 1204

Oraș *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

66260

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune *

MEXIC



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

Adresă de corespondență

Adresă stradală (Linia 1) *

CALLE HIDALGO 315

Adresă stradală (Linia 2)

COL CENTRO

Oraș *

MONTERREY

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

64000

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune *

MEXIC



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 *

528183550142

Număr de telefon secundar *

528112550166

☐ NA Nu se aplică

Număr de telefon de serviciu *

528183550190

☐ NA Nu se aplică

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

☒ Da

☐ Nu

Furnizați următoarele informații pentru fiecare număr de telefon:

Număr de telefon suplimentar *

2065550143

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 *

DIEGO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

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

☒ Da

☐ Nu

Adresă de email suplimentară *

DHERNANDEZ@SIERRAMADRE.EXAMPLE.COM

Social Media

Furnizor/Platformă Social Media *

LINKEDIN



Link către profilul de Social Media *

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

Furnizor/Platformă Social Media *

INSTAGRAM



Link către profilul de Social Media *

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

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

Furnizați următoarele informații pentru fiecare site web sau aplicație:

Platformă social media suplimentară *

GITHUB

Nume de utilizator social media suplimentar *

HTTPS://GITHUB.COM/DHERNANDEZ-LPZ

§7

13 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 *

G28471935

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 *

☒ NA Nu se aplică

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

MEXIC



Unde a fost emis pașaportul/documentul de călătorie?

Oraș *

MONTERREY

Stat/Provincie *Dacă este afișat pe pașaport

NUEVO LEON

Țară/Regiune *

MEXIC



Data emiterii *

04 JUN 2023



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 JUN 2023



☐ NA Fără expirare

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

☒ Da

☐ Nu

Furnizați următoarele informații pentru fiecare pașaport pierdut sau furat:

Numărul pașaportului/documentului de călătorie *

G11208734

☐ NA Nu știu

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

MEXIC



Explicați circumstanțele *

LOST DURING A MOVE BETWEEN APARTMENTS IN JUNE 201

§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 *

CASCADE DATA LABS INC

☐ Nu știu

Relația cu dvs. *

EMPLOYER



Adresa și numărul de telefon al punctului de contact

Adresă stradală SUA (Linia 1) *

401 TERRY AVE N

Adresă stradală SUA (Linia 2)

FLOOR 6

Oraș *

SEATTLE

Stat *

WASHINGTON

Cod ZIP (dacă este cunoscut)

98109

Număr de telefon *

2065550142

Adresă de email *

HR@CASCADEDATALABS.EXAMPLE.COM

☐

NA Nu se aplică

§9

13 răspunsuri

Informații despre familie

Numele complet și data nașterii tatălui

Nume de familie *

HERNANDEZ

☐ NA Nu știu

Prenume *

RICARDO

☐ NA Nu știu

Data nașterii *

30 NOV 1962



☐ NA Nu știu

Tatăl dvs. se află în SUA? *

☐ Da

☒ Nu

Numele complet și data nașterii mamei

Nume de familie *

LOPEZ

☐ NA Nu știu

Prenume *

MARIA FERNANDA

☐ NA Nu știu

Data nașterii *

16 MAY 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

Furnizați următoarele informații:

Nume de familie *

HERNANDEZ LOPEZ

Prenume *

ANDREA

Relația cu dvs. *

SIBLING

Statutul rudei *

Cetățean american

§10

7 răspunsuri

Informații despre soț/soție

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

GARZA TREVINO

Prenumele soțului/soției *

VALERIA

Data nașterii soțului/soției *

02 AUG 1994



Țara/Regiunea de origine a soțului/soției *

MEXIC



Locul nașterii soțului/soției

Oraș *

SALTILLO

☐ NA Nu știu

Țară *

MEXIC - COAHUILA



Tipul adresei unde locuiește soțul/soția *

Same as Home Address



§11

14 răspunsuri

Ocupația actuală

Informații despre munca/educația/formarea actuală

Ocupația principală *

COMPUTER SCIENCE



Informații despre angajatorul sau școala actuală

Numele angajatorului sau școlii actuale *

SIERRA MADRE SOFTWARE SA DE CV

Adresa angajatorului sau școlii actuale

Adresă stradală (Linia 1) *

AV RICARDO MARGAIN 444

Adresă stradală (Linia 2)

PISO 9

Oraș *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐

NA Nu se aplică

Cod poștal / ZIP *

66265

☐

NA Nu se aplică

Țară / Regiune *

MEXIC



Număr de telefon *

528183550190

Data începerii *

01 OCT 2019



Venit lunar în moneda locală (dacă sunteți angajat) *

3400

☐

NA Nu se aplică

Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

DESIGN AND DEVELOP BACKEND SERVICES AND APIS FOR ,

Detalii profesionist NAFTA / USMCA (TN)

Ce profesie să introduceți

Profesia pe care o veți exercita în SUA, așa cum apare în lista de profesii USMCA, în cel mult 20 de caractere (de ex. ENGINEER). Pentru solicitanții TN, CEAC cere aceasta în locul ocupației principale.

Profesie *

SYSTEMS ANALYST

Ce calificări să introduceți

Calificările care vă fac eligibil pentru profesie, în cel mult 50 de caractere (de ex. BACHELOR OF ENGINEERING; P.ENG LICENSE).

Diplome, licențe sau calificări alternative pentru profesia dvs. *

BSC COMPUTER SCIENCE - TEC DE MONTERREY

§12

50 răspunsuri

Ocupația anterioară

Ați fost angajat anterior? *



Da



Nu

Informații despre angajator/angajare:

Numele angajatorului *

SOFTEK

Adresa angajatorului

Adresa stradală a angajatorului (Linia 1) *

BLVD CONSTITUCION 3098

Adresa stradală a angajatorului (Linia 2)

Oraș *

MONTERREY

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

64650

☐ NA Nu se aplică

Țară *

MEXIC



Numărul de telefon al angajatorului *

528181580000

Titlul postului *

JUNIOR SOFTWARE DEVELOPER

Numele de familie al supervisorului *

GARZA

☐ NA Nu știu

Prenumele supervisorului *

ALEJANDRO

☐ NA Nu știu

Data angajării de la *

15 JUL 2016



Data angajării până la *

27 SEP 2019



Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

BUILT INTERNAL REPORTING TOOLS IN PYTHON AND SQL;

Numele angajatorului *

IBERIA DIGITAL SL

Adresa angajatorului

Adresa stradală a angajatorului (Linia 1) *

CALLE DE ALCALA 45

Adresa stradală a angajatorului (Linia 2)

PLANTA 3

Oraș *

MADRID

Stat/Provincie *

MADRID

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

28014

☐ NA Nu se aplică

Țară *

SPANIA



Numărul de telefon al angajatorului *

34915550172

Titlul postului *

SOFTWARE DEVELOPER

Numele de familie al supervisorului *

MORENO

☐ NA Nu știu

Prenumele supervisorului *

LUCIA

☐ NA Nu știu

Data angajării de la *

02 SEP 2013



Data angajării până la *

30 JUN 2016



Descrieți pe scurt atribuțiile dvs. *

DEVELOPED WEB APPLICATIONS IN JAVA FOR A RETAIL CLIE

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 *

INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE

Adresă

Adresă stradală (Linia 1) *

AV EUGENIO GARZA SADA 2501 SUR

Adresă stradală (Linia 2)

Oraș *

MONTERREY

Stat/Provincie *

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

64849

☐ NA Nu se aplică

Țară *

MEXIC



Specializare studii *

COMPUTER SCIENCE

Data frecvențării de la *

08 AUG 2008



Data frecvențării până la *

24 MAY 2013



Numele instituției *

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID

Adresă

Adresă stradală (Linia 1) *

CALLE RAMIRO DE MAEZTU 7

Adresă stradală (Linia 2)

Oraș *

MADRID

Stat/Provincie *

MADRID

☐ NA Nu se aplică

Cod poștal/ZIP *

28040

☐ NA Nu se aplică

Țară *

SPANIA



Specializare studii *

MASTER IN SOFTWARE ENGINEERING

Data frecvențării de la *

15 SEP 2014



Data frecvențării până la *

20 JUN 2016



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 *

SPANISH

Numele limbii *

ENGLISH

Numele limbii *

PORTUGUESE

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

☒ Da

☐ Nu

Furnizați o listă a țărilor/regiunilor vizitate

Țară/Regiune *

STATELE UNITE ALE AMERICII



Țară/Regiune *

SPANIA



Țară/Regiune *

COLUMBIA



Țară/Regiune *

BRAZILIA



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

☒ Da

☐ Nu

Furnizați o listă de organizații

Numele organizației *

CRUZ ROJA MEXICANA

Numele organizației *

TECHO MEXICO

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

Furnizați următoarele informații:

Numele țării/regiunii

Vă rugăm să selectați numele actual al țării/regiunii unde ați efectuat serviciul militar.

Numele țării/regiunii *

MEXIC



Ramura serviciului *

ARMY

Grad/Poziție *

PRIVATE

Specialitate militară *

NATIONAL MILITARY SERVICE CONSCRIPT

Data serviciului de la *

05 FEB 2011



Data serviciului până la *

10 DEC 2011



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

☒ Nu

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

☐ Da

☒ Nu

§15

7 răspunsuri

Verificări de securitate - Partea 2

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

☐ Da

☒ Nu

Ați încălcat vreodată vreo lege referitoare la substanțe controlate? *

☐ Da

☒ 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

10 răspunsuri

Informații viză temporară

Număr de primire a cererii/petiției *

WAC2590214467

Numele persoanei/companiei care a depus petiția *

CASCADE DATA LABS INC

Unde intenționați să lucrați?

Numele angajatorului *

CASCADE DATA LABS INC

Adresă stradală SUA (Linia 1) *

401 TERRY AVE N

Adresă stradală SUA (Linia 2)

FLOOR 6

Oraș *

SEATTLE

Stat *

WASHINGTON



Cod ZIP (dacă este cunoscut)

98109

Număr de telefon *

2065550142

Introduceți venitul lunar (în USD) *

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

Datele persoanei care a completat cererea

Numele de familie ale persoanei

SALINAS

☐ NA Nu se aplică

Prenumele persoanei

MARIANA

☐ NA Nu se aplică

Numele organizației

FRONTERA NORTE MIGRATION ADVISORS

☐ NA Nu se aplică

Adresă (Linia 1)

AV VASCONCELOS 150

Adresă (Linia 2)

PISO 4

Oraș

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Stat/Provincie

NUEVO LEON

☐ NA Nu se aplică

Zonă poștală/Cod ZIP

66220

☐ NA Nu se aplică

Țară/Regiune

MEXIC



Relația cu dvs.

IMMIGRATION CONSULTANT



V-ați săturat să completați formulare manual?

Ați văzut cât de complex poate fi un formular DS-160. Lăsați serviciul nostru automatizat să se ocupe de toate detaliile pentru dvs. - fără expirări, fără pierderi de progres și fără greșeli.

[Completați automat formularul DS-160 →](#)