

TN (Мексика) заполненная форма DS-160

285 ответов

20 разделов

~55 мин на заполнение

Визы TN и рабочие визы USMCA



Это заполненные примеры — настоящие вопросы с вымышленными ответами, показаны для справки. Заявитель, компании и все данные выдуманы.

§1

13 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 *

HERNANDEZ LOPEZ

Имена

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

Имена *

DIEGO

Полное имя на родном алфавите

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

Полное имя на родном алфавите *

DIEGO HERNÁNDEZ LÓPEZ

☐ 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

Укажите следующую информацию:

Другие использованные фамилии (девичья, религиозная, профессиональная, псевдонимы и т.д.) *

HERNANDEZ

Другие использованные имена *

DIEGO ALEJANDRO

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 *

МУЖСКОЙ



Семейное положение *

В БРАКЕ



Дата рождения

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

Дата рождения *

14 MAR 1993



Город рождения *

MONTERREY

Штат/Провинция рождения *

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион

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

Страна/Регион рождения *

МЕКСИКА - НУЭВО-ЛЕОН

§2

7 ответов

Личная информация - Часть 2

Страна/Регион происхождения (Гражданство) *

МЕКСИКА

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

Другая страна/регион постоянного проживания

Страна/Регион постоянного проживания *

ИСПАНИЯ



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 *

HELD930314HNLRPG09

☐ Н/Д Не применимо

Номер социального страхования США *

☒ Н/Д Не применимо

Идентификационный номер налогоплательщика США *

☒ Н/Д Не применимо

§3

29 ответов

Цель визы

Цель визита

Цель поездки в США *

ПРОФЕССИОНАЛ НАФТА (TD/TN)



Укажите визу *

ПРОФЕССИОНАЛ НАФТА (TN)



Есть ли у вас конкретные планы поездки? *

☒ Да

☐ Нет

Предоставьте полный маршрут вашей поездки в США

Планы поездки

Если вы не уверены в дате прибытия в США или дате отъезда из США, укажите примерную дату.

Дата прибытия *

03 NOV 2025



Рейс прибытия (если известен)

AM684

Город прибытия в США *

SEATTLE

Дата вылета *

31 OCT 2028



Рейс вылета (если известен)

AM685

Город вылета из США *

SEATTLE

Места в США, которые вы планируете посетить:

Местоположение *

SEATTLE

Местоположение *

PORTLAND

Адрес, где вы будете находиться в США

Адрес Строка 1 *

1200 WESTLAKE AVE N

Адрес Строка 2

APT 804

Город*

SEATTLE

Штат*

ВАШИНГТОН

Почтовый индекс

98109

Лицо/Организация, оплачивающая вашу поездку*

Другое лицо

Укажите следующую информацию:

Фамилии лица, оплачивающего поездку*

HERNANDEZ

Имена лица, оплачивающего поездку *

RICARDO

Номер телефона *

528183550101

Адрес электронной почты *

RICARDO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

☐ Н/Д Не применимо

Кем вам приходится плательщик *

Parent

Совпадает ли адрес лица, оплачивающего вашу поездку,
с вашим домашним или почтовым адресом? *

☐ Да

☒ Нет

Адрес лица, оплачивающего поездку

Адрес улицы (Строка 1) *

CALLE HIDALGO 315

Адрес улицы (Строка 2) *Необязательно

COL CENTRO

Город *

MONTERREY

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

64000

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

МЕКСИКА

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

Путешествуете ли вы в составе группы или организации?

*

☐ Да

☒ Нет

Укажите следующую информацию для каждого путешествующего с вами:

Фамилии лица, путешествующего с вами *

GARZA TREVINO

Имена лица, путешествующего с вами *

VALERIA

Кем вам приходится *

Супруг(а)

§5

21 ответов

История поездок в США

Были ли вы когда-либо в США? *

☒ Да

☐ Нет

Предыдущие визиты в США

Если вы не уверены, когда посещали США, укажите примерную дату.

Детали вашего визита

Укажите информацию о вашем последнем визите в США:

Дата прибытия *

20 MAR 2024



Продолжительность пребывания в США *

1

Единица времени *

Неделя(и)



Дата прибытия *

08 DEC 2022



Продолжительность пребывания в США *

10

Единица времени *

День(дни)



Есть ли у вас или были ли у вас водительские права США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Выдавалась ли вам когда-либо виза США? *

- ☒ Да
- ☐ Нет

Предыдущая виза США

Дата выдачи последней визы *

11 SEP 2019



Номер визы

Введите 8-значный номер, который отображается красным цветом в правом нижнем углу вашей визы. Если ваша предыдущая виза была картой пересечения границы, введите последние 12 цифр первой строки машиночитаемой зоны.

Номер визы *

48213967

- ☐ Н/Д Не знаю

Подаете ли вы заявку на тот же тип визы? *

- ☐ Да
- ☒ Нет
-

Подаете ли вы заявку в той же стране или месте, где была выдана виза выше, и является ли эта страна или место вашим основным местом жительства? *

- ☒ Да
- ☐ Нет
-

Десятипальцевая дактилоскопия

Десятипальцевая дактилоскопия означает, что вы предоставили отпечатки всех пальцев, а не только двух.

Проходили ли вы десятипальцевую дактилоскопию? *

- ☒ Да
- ☐ Нет
-

Была ли ваша виза США когда-либо потеряна или украдена? *

- ☒ Да
- ☐ Нет
-

Введите год, когда виза была потеряна или украдена: *

2023

Объясните *

MY PASSPORT CONTAINING THE VISA WAS LOST DURING A

Была ли ваша виза США когда-либо отменена или аннулирована? *

- ☐ 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

28 ответов

Адрес и телефон

Домашний адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

AV LAZARO CARDENAS 2400

Адрес улицы (Строка 2)

TORRE B DEPTO 1204

Город *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

66260

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

МЕКСИКА

Почтовый адрес

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

Совпадает ли ваш почтовый адрес с домашним адресом? *

☐ Да

☒ Нет

Почтовый адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

CALLE HIDALGO 315

Адрес улицы (Строка 2)

COL CENTRO

Город *

MONTERREY

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

64000

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

МЕКСИКА



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 *

528183550142

Дополнительный номер телефона *

528112550166

☐ Н/Д Не применимо

Рабочий номер телефона *

528183550190

☐ Н/Д Не применимо

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

☒ Да

☐ Нет

Укажите следующую информацию для каждого номера телефона:

Дополнительный номер телефона *

2065550143

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 *

DIEGO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

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

☒ Да

☐ Нет

Дополнительный адрес электронной почты *

DHERNANDEZ@SIERRAMADRE.EXAMPLE.COM

Социальные сети

Платформа социальных сетей *

LINKEDIN



Ссылка на профиль в социальной сети *

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

Платформа социальных сетей *

INSTAGRAM



Ссылка на профиль в социальной сети *

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

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

Укажите следующую информацию для каждого сайта или приложения:

Дополнительная платформа соцсети *

GITHUB

Дополнительный никнейм в соцсети *

HTTPS://GITHUB.COM/DHERNANDEZ-LPZ

§7

13 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 *

G28471935

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 *

МЕКСИКА



Где был выдан паспорт/проездной документ?

Город *

MONTERREY

Штат/Провинция *Если указано в паспорте

NUEVO LEON

Страна/Регион *

МЕКСИКА

Дата выдачи *

04 JUN 2023



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 *

04 JUN 2023



☐ Н/Д Без срока действия

Теряли ли вы паспорт или его у вас крали? *

☒ Да

☐ Нет

Укажите следующую информацию для каждого потерянного или украденного паспорта:

Номер паспорта/проездного документа *

G11208734

☐ Н/Д Не знаю

Страна/Орган, выдавший паспорт/проездной документ *

МЕКСИКА

Объясните обстоятельства *

LOST DURING A MOVE BETWEEN APARTMENTS IN JUNE 201

§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 *

Имена *

☒ Не знаю

Название организации

Название организации *

CASCADE DATA LABS INC

☐ Не знаю

Кем вам приходится *

EMPLOYER



Адрес и телефон контактного лица

Адрес в США (Строка 1) *

401 TERRY AVE N

Адрес в США (Строка 2)

FLOOR 6

Город *

SEATTLE

Штат *

ВАШИНГТОН



Почтовый индекс (если известен)

98109

Номер телефона *

2065550142

Адрес электронной почты *

HR@CASCADEDATALABS.EXAMPLE.COM

☐ Н/Д Не применимо

§9

13 ответов

Информация о семье

Полное имя и дата рождения отца

Фамилии *

HERNANDEZ

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

RICARDO

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

30 NOV 1962



☐ Н/Д Не знаю

Находится ли ваш отец в США? *

- ☐ Да
- ☒ Нет

Полное имя и дата рождения матери

Фамилии *

LOPEZ

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

MARIA FERNANDA

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

16 MAY 1965



☐ 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

Укажите следующую информацию:

Фамилии *

HERNANDEZ LOPEZ

Имена *

ANDREA

Кем вам приходится *

SIBLING



Статус родственника *

Гражданин США



§10

7 ответов

Информация о супруге/супруге

Фамилия супруга(и) (включая девичью фамилию) *

GARZA TREVINO

Имя супруга(и) *

VALERIA

Дата рождения супруга(и) *

02 AUG 1994



Страна/Регион происхождения супруга(и) *

МЕКСИКА



Место рождения супруга(и)

Город *

SALTILLO

☐ Н/Д Не знаю

Страна *

МЕКСИКА - КОАУИЛА

Тип адреса проживания супруга(и) *

Same as Home Address

§11

14 ответов

Текущая деятельность

Информация о текущей работе/образовании/обучении

Основная профессия *

COMPUTER SCIENCE

Информация о текущем работодателе или учебном заведении

Название текущего работодателя или учебного заведения *

SIERRA MADRE SOFTWARE SA DE CV

Адрес текущего работодателя или учебного заведения

Адрес улицы (Строка 1) *

AV RICARDO MARGAIN 444

Адрес улицы (Строка 2)

PISO 9

Город *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

66265

☐ Н/Д Не применимо

Страна / Регион *

МЕКСИКА



Номер телефона *

528183550190

Дата начала *

01 OCT 2019



Ежемесячный доход в местной валюте (если работаете) *

3400

☐ Н/Д Не применимо

Кратко опишите ваши обязанности *

DESIGN AND DEVELOP BACKEND SERVICES AND APIS FOR ,

Данные профессионала НАФТА / USMCA (TN)

Какую профессию указать

Профессия, которой вы будете заниматься в США, как она указана в списке профессий USMCA, не более 20 символов (например, ENGINEER). Для заявителей TN CEAC запрашивает это вместо основного рода занятий.

Профессия *

SYSTEMS ANALYST

Какие квалификации указать

Квалификации, дающие право на эту профессию, не более 50 символов (например, BACHELOR OF ENGINEERING; P.ENG LICENSE).

Дипломы, лицензии или альтернативные квалификации для вашей профессии *

BSC COMPUTER SCIENCE - TEC DE MONTERREY

Предыдущая деятельность

Работали ли вы ранее? *

☒ Да

☐ Нет

Информация о работодателе/работе:

Название работодателя *

SOFTEK

Адрес работодателя

Адрес работодателя (Строка 1) *

BLVD CONSTITUCION 3098

Адрес работодателя (Строка 2)

Город *

MONTERREY

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐

Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

64650

☐

Н/Д Не применимо

Страна *

МЕКСИКА



Телефон работодателя *

528181580000

Должность *

JUNIOR SOFTWARE DEVELOPER

Фамилия руководителя *

GARZA

☐ Н/Д Не знаю

Имена руководителя *

ALEJANDRO

☐ Н/Д Не знаю

Дата начала работы *

15 JUL 2016



Дата окончания работы *

27 SEP 2019



Кратко опишите ваши обязанности *

BUILT INTERNAL REPORTING TOOLS IN PYTHON AND SQL;

Название работодателя *

IBERIA DIGITAL SL

Адрес работодателя

Адрес работодателя (Строка 1) *

CALLE DE ALCALA 45

Адрес работодателя (Строка 2)

PLANTA 3

Город *

MADRID

Штат/Провинция *

MADRID

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

28014

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

ИСПАНИЯ



Телефон работодателя *

34915550172

Должность *

SOFTWARE DEVELOPER

Фамилия руководителя *

MORENO

☐

Н/Д Не знаю

Имена руководителя *

LUCIA

☐

Н/Д Не знаю

Дата начала работы *

02 SEP 2013



Дата окончания работы *

30 JUN 2016



Кратко опишите ваши обязанности *

DEVELOPED WEB APPLICATIONS IN JAVA FOR A RETAIL CLIE

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 *

INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE

Адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

AV EUGENIO GARZA SADA 2501 SUR

Адрес улицы (Строка 2)

Город *

MONTERREY

Штат/Провинция *

NUEVO LEON

☐

Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

64849

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

МЕКСИКА



Курс обучения *

COMPUTER SCIENCE

Дата начала обучения *

08 AUG 2008



Дата окончания обучения *

24 MAY 2013



Название учебного заведения *

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID

Адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

CALLE RAMIRO DE MAEZTU 7

Адрес улицы (Строка 2)

Город *

MADRID

Штат/Провинция *

MADRID

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

28040

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

ИСПАНИЯ



Курс обучения *

MASTER IN SOFTWARE ENGINEERING

Дата начала обучения *

15 SEP 2014



Дата окончания обучения *

20 JUN 2016



§13

21 ответов

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 *

SPANISH

Название языка *

ENGLISH

Название языка *

PORTUGUESE

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

☒ Да

☐ Нет

Укажите список посещенных стран/регионов

Страна/Регион *

СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ АМЕРИКИ



Страна/Регион *

ИСПАНИЯ



Страна/Регион *

КОЛУМБИЯ



Страна/Регион *

БРАЗИЛИЯ



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



Да



Нет

Укажите список организаций

Название организации *

CRUZ ROJA MEXICANA

Название организации *

TECHO MEXICO

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

Укажите следующую информацию:

Название страны/региона

Выберите текущее название страны/региона, где вы проходили военную службу.

Название страны/региона *

МЕКСИКА



Род войск *

ARMY

Звание/Должность *

PRIVATE

Военная специальность *

NATIONAL MILITARY SERVICE CONSCRIPT

Дата начала службы *

05 FEB 2011



Дата окончания службы *

10 DEC 2011



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

☐ Да

☒ Нет

§14

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
-

§15

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
-

§16

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
-

§17

5 ответов

Проверка безопасности - Часть 4

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
-

§18

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

§19

10 ответов

Информация о временной визе

Номер квитанции заявки/петиции *

WAC2590214467

Имя лица/компании, подавшей петицию *

CASCADE DATA LABS INC

Где вы намерены работать?

Название работодателя *

CASCADE DATA LABS INC

Адрес в США (Строка 1) *

401 TERRY AVE N

Адрес в США (Строка 2)

FLOOR 6

Город *

SEATTLE

Штат *

ВАШИНГТОН



Почтовый индекс (если известен)

98109

Номер телефона *

2065550142

Введите ежемесячный доход (в долларах США) *

11250

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

Данные лица, заполнившего заявление

Фамилия лица, заполнившего заявление

SALINAS

☐ Н/Д Не применимо

Имя лица, заполнившего заявление

MARIANA

☐ Н/Д Не применимо

Название организации

FRONTERA NORTE MIGRATION ADVISORS

☐ Н/Д Не применимо

Адрес (Строка 1)

AV VASCONCELOS 150

Адрес (Строка 2)

PISO 4

Город

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Штат/Область

NUEVO LEON

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс/ZIP-код

66220

☐ Н/д Не применимо

Страна/Регион

МЕКСИКА



Кем вам приходится

IMMIGRATION CONSULTANT



Устали заполнять формы вручную?

Вы убедились, насколько сложной может быть форма DS-160. Позвольте нашему автоматизированному сервису обработать все детали за вас — без таймаутов, потерянного прогресса и ошибок.

Автоматически заполнить форму DS-160 →