

# Solicitud de visado Schengen

## Demande de visa Schengen

**Impreso gratuito**  
**Ce formulaire est gratuit**

Los miembros de la familia de un nacional de la UE, del EEE o de Suiza o de un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo entre la Confederación Suiza y el Reino Unido no deberán rellenar las casillas n.º 21, 22, 30, 31 y 32 (marcadas con \*). Las casillas n.º 1 a 3 y 8 deben rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje.

Les membres de la famille de ressortissants de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou de ressortissants du Royaume-Uni bénéficiaires de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni ne doivent pas remplir les cases 21, 22, 30, 31 et 32 (assorties d'un \*).

Les données des cases 1 à 3 et 8 doivent correspondre à celles figurant sur le document de voyage.

1. Apellido(s) / Nom (nom de famille)			PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION  Date de la demande  Numéro de la demande  Demande introduite: <input type="checkbox"/> auprès d'une ambassade / d'un consulat <input type="checkbox"/> auprès d'un prestataire de services <input type="checkbox"/> auprès d'un intermédiaire commercial <input type="checkbox"/> à la frontière (nom)  <input type="checkbox"/> autre Responsable du dossier  Document justificatifs <input type="checkbox"/> Document de voyage <input type="checkbox"/> Moyens de subsistance <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Assurance maladie en voyage <input type="checkbox"/> Moyen de transport <input type="checkbox"/> Autre  Visa <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> Délivré <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL  Valable du au  Nombre d'entrées <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiples Nombre de jours
2. Apellidos de nacimiento (apellido(s) anterior(es)) / Nom de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))			
3. Nombre(s) / Prénom(s) (Nom(s) usuel(s))			
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año) / Date de naissance (jour-mois-année)	5. Lugar de nacimiento / Lieu de naissance	7. Nacionalidad actual / Nationalité actuelle	
	6. País de nacimiento / Pays de naissance	Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual / Nationalité à la naissance, si différente  Otras nacionalidades / Autre(s) nationalité(s)	
8. Sexo / Sexe <input type="checkbox"/> Varón / Masculin <input type="checkbox"/> Mujer / Féminin <input type="checkbox"/> Otro / Autre	9. Estado civil / Etat civil <input type="checkbox"/> Soltero/a / Célibataire <input type="checkbox"/> Unión registrada / Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Casado/a / Marié(e) <input type="checkbox"/> Otros (especificuese) / Autre (à préciser) <input type="checkbox"/> Separado/a / Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorciado/a / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Viudo/a / Veuf (Veuve)		

<p>10. Persona que ejerce la patria potestad (en caso de menores de edad) / tutor legal (apellidos, nombre, dirección, si difiere de la del solicitante, n.º de teléfono, dirección de correo electrónico y nacionalidad) / Autorité parentale (pour les mineurs)/tuteur légal (nom, prénom, adresse (si différente de celle du demandeur), numéro de téléphone, adresse électronique et nationalité)</p>			
<p>11. Número de documento nacional de identidad, si procede / Numéro national d'identité, le cas échéant</p>			
<p>12. Tipo de documento de viaje / Type de document de voyage</p> <p> <input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario / Passeport ordinaire      <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático / Passeport diplomatique  <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio / Passeport de service      <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial / Passeport officiel  <input type="checkbox"/> Pasaporte especial / Passeport spécial      <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (específiques) /  Autre document de voyage (à préciser) </p>			
<p>13. Número de documento de viaje / Numéro du document de voyage</p>	<p>14. Fecha de expedición / Date de délivrance</p>	<p>15. Válido hasta / Date d'expiration</p>	<p>16. Expedido por (país) / Délivré par (pays)</p>
<p>17. Datos personales del miembro de su familia que es nacional de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo entre la Confederación Suiza y el Reino Unido, cuando procede / Données personnelles du membre de la famille qui est ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni, le cas échéant</p>			
<p>Apellido(s) / Nom (nom de famille)</p>		<p>Nombre(s) / Prénom(s) ((Nom(s) usuel(s))</p>	
<p>Fecha de nacimiento (día-mes-año) / Date de naissance (jour-mois-année)</p>	<p>Nacionalidad / Nationalité</p>	<p>Número de documento de viaje o del documento de identidad / Numéro du document de voyage ou de la carte d'identité</p>	
<p>18. Relación de parentesco con un nacional de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo entre la Confederación Suiza y el Reino Unido, cuando procede / Lien de parenté avec un ressortissant de l'UE, de l'EEE ou de la Confédération suisse ou un ressortissant du Royaume-Uni bénéficiaire de l'accord conclu entre la Confédération suisse et le Royaume-Uni, le cas échéant</p> <p> <input type="checkbox"/> Cónyuge / Conjoint(e)      <input type="checkbox"/> Ascendiente dependiente / Ascendant à charge  <input type="checkbox"/> Hijo/a / Enfant  <input type="checkbox"/> Nieto/a / Petit-fils ou petite-fille      <input type="checkbox"/> Pareja de hecho registrada / Partenariat enregistré  <input type="checkbox"/> Otras / Autre </p>			

19. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante / Adresse du domicile et adresse électronique du demandeur	Número(s) de teléfono / N° de téléphone
20. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual / Résidence dans un pays autre que celui de la nationalité actuelle <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente / Oui. Autorisation de séjour ou équivalent  No. / N° <span style="float: right;">Válido hasta el / Date d'expiration</span>	
*21. Profesión actual / Profession actuelle	
*22. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para los estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza / Nom, adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, adresse de l'établissement d'enseignement	
23. Motivo(s) del viaje / Objet(s) du voyage <input type="checkbox"/> Visita a familiares o amigos / Visite à la famille ou à des amis <input type="checkbox"/> Turismo / Tourisme <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Motivos médicos / Raisons médicales</span> <input type="checkbox"/> Negocios / Affaires <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Deportes / Sports</span> <input type="checkbox"/> Cultural / Culture <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Tránsito aeroportuario / Transit aéroportuaire</span> <input type="checkbox"/> Visita oficial / Visite officielle <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Otros (específiques) / Autre (à préciser)</span> <input type="checkbox"/> Estudios / Etudes	
24. Información adicional sobre el motivo de la estancia / Informations complémentaires sur l'objet du voyage	
25. Estado miembro de destino principal (y otros Estados miembros de destino, si procede) / État membre de destination principale (et autres États membres de destination, le cas échéant)	26. Estado miembro de la primera entrada / État membre de première entrée
27. Número de entradas que solicita / Nombre d'entrées demandées <input type="checkbox"/> una / une entrée <input type="checkbox"/> dos / deux entrées <input type="checkbox"/> múltiples / entrées multiples	

<p>Fecha del viaje previsto / Date prévue pour le séjour</p> <p>Fecha prevista de llegada de la primera estancia prevista en el espacio Schengen / Date d'arrivée prévue pour le premier séjour envisagé dans l'espace Schengen</p> <p>Fecha prevista de salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista / Date de départ prévue de l'espace Schengen après le premier séjour envisagé</p>	
<p>28. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visados Schengen / Empreintes digitales relevées précédemment aux fins d'une demande de visa Schengen</p> <p><input type="checkbox"/> No / Non      <input type="checkbox"/> Sí / Oui</p> <p>Fecha, si se conoce / Date, si elle est connue</p> <p>Número de la etiqueta del visado, si se conoce / Numéro de la vignette-visa, s'il est connu</p>	
<p>29. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar / Autorisation d'entrée dans le pays de destination finale, le cas échéant</p> <p>Expedido por / Délivrée par      Válido desde / valable du      hasta / au</p>	
<p>*30. Apellidos y nombre de la persona o personas que han emitido la invitación en el Estado o Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles, o dirección del lugar o lugares de alojamiento temporal en el Estado o Estados miembros / Nom et prénom de la ou des personnes qui invitent dans l'État membre ou les États membres. A défaut, nom d'un ou des hôtels ou lieu(x) d'hébergement temporaire(s) dans l'État membre ou les États membres</p>	
<p>Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona o personas que han emitido la invitación, del hotel u hoteles, o del lugar o lugares de alojamiento temporal / Adresse et adresse électronique de la ou des personnes qui invitent/de l'hôtel ou des hôtels/du ou des lieux d'hébergement temporaire</p>	<p>Número(s) de teléfono / N° de téléphone</p>
<p>*31. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación / Nom et adresse de l'entreprise/l'organisation hôte</p>	
<p>Apellidos, nombre, dirección, números de teléfono y fax y dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización / Nom, prénom, adresse, n° de téléphone et adresse électronique de la personne de contact dans l'entreprise/l'organisation</p>	<p>Número de teléfono y fax de la empresa u organización / N° de téléphone de l'entreprise/l'organisation</p>
<p>*32. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos / Les frais de voyage et de subsistance durant votre séjour sont financés</p> <p><input type="checkbox"/> por el propio solicitante / par vous-même</p> <p>Medios de subsistencia / Moyens de subsistance</p> <p><input type="checkbox"/> Efectivo / Argent liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Cheques de viaje / Chèques de voyage</p> <p><input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito / Carte de crédit</p> <p><input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado / Hébergement prépayé</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte ya pagado / Transport prépayé</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) / Autres (à préciser)</p>	

<p><input type="checkbox"/> por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquese / par un garant (hôte, entreprise, organisation), veuillez préciser</p> <p><input type="checkbox"/> indicado en las casillas 30 o 31 / voir dans la case 30 ou 31</p> <p><input type="checkbox"/> otro (especifíquese) / autre (à préciser)</p> <p>Medios de subsistencia / Moyens de subsistance</p> <p><input type="checkbox"/> Efectivo / Argent liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al solicitante / Hébergement fourni</p> <p><input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos / Tous les frais sont financés pendant le séjour</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte ya pagado / Transport prépayé</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) / Autres (à préciser)</p>	
<p>33. Apellido y nombre de la persona que cumplimenta el impreso de solicitud, si no se trat del propio solicitante / Nom et prénom de la personne qui remplit le formulaire de demande, si elle n'est pas le demandeur</p>	
<p>Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona que cumplimenta el impreso de solicitud / Adresse et adresse électronique de la personne qui remplit le formulaire de demande</p>	<p>Número de teléfono / Numéro de téléphone</p>

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado.  
Je suis informé(e) que les droits de visa ne sont pas remboursés si le visa est refusé.

Aplicable si se solicita un visado para entradas múltiples: Tengo conocimiento de que necesito un seguro médico de viaje adecuado para mi primera estancia y para cualquier visita posterior al territorio de los Estados miembros.

Applicable en cas de demande de visa à entrées multiples: Je suis informé de la nécessité de disposer d'une assurance maladie en voyage adéquate pour mon premier séjour et lors de voyages ultérieurs sur le territoire des États membres.

Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado.

Estos datos, así como los datos referentes a la decisión que se adopte sobre mi solicitud o la decisión de anulación, revocación o ampliación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán en el Sistema de Información de Visados (VIS) durante un período máximo de cinco años, durante el cual estarán a disposición de las autoridades competentes en materia de visados, las autoridades competentes para realizar controles y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el Derecho interno del Estado miembro de que se trate. La autoridad nacional de supervisión de ese Estado miembro (Comisario Federal para la Protección de Datos y la Transparencia - Le Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence PFPDT, Feldeggweg 1, 3003 Bern) atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales.

Me consta que tengo derecho a exigir, en cualquiera de los Estados miembros, que se me notifiquen los datos que me conciernen que están registrados en el VIS y el Estado miembro que los ha transmitido, y a solicitar que se corrijan aquellos de mis datos personales que sean inexactos y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el Derecho interno del Estado miembro de que se trate. La autoridad nacional de supervisión de ese Estado miembro (Comisario Federal para la Protección de Datos y la Transparencia - Le Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence PFPDT, Feldeggweg 1, 3003 Bern) atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales.

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido y dar lugar a actuaciones judiciales contra mi persona con arreglo a la legislación del Estado Miembro que tramite mi solicitud.

Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que caduque el visado que se me conceda. He sido informado de que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio europeo de los Estados miembros. El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del artículo 6, apartado 1, del Reglamento (UE) 2016/399 (Código de Fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a comprobarse a la entrada en el territorio europeo de los Estados miembros.

En connaissance de cause, j'accepte ce qui suit: aux fins de l'examen de ma demande, il y a lieu de recueillir les données requises dans ce formulaire, de me photographier et, le cas échéant, de prendre mes empreintes digitales. Les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande, ainsi que mes empreintes digitales et ma photo, seront communiquées aux autorités compétentes des États membres et traitées par elles, aux fins de la décision relative à ma demande..

Ces données, ainsi que celles concernant la décision relative à ma demande, ou toute décision d'annulation, d'abrogation ou de prolongation de visa, seront saisies et conservées dans le système d'information sur les visas (VIS) pendant une période maximale de cinq ans durant laquelle elles seront accessibles aux autorités chargées des visas, aux autorités compétentes chargées de contrôler les visas aux frontières extérieures et dans les États membres, aux autorités compétentes en matière d'immigration et d'asile dans les États membres de la vérification du respect des conditions d'entrée et de séjour réguliers sur le territoire des États membres, de l'identification des personnes qui ne remplissent pas ou plus ces conditions, de l'examen d'une demande d'asile et de la détermination de l'autorité responsable de cet examen. Dans certaines conditions, ces données seront aussi accessibles aux autorités désignées des États membres et à Europol aux fins de la prévention et de la détection des infractions terroristes et des autres infractions pénales graves, ainsi qu'aux fins des enquêtes en la matière. L'autorité de l'État membre compétente pour le traitement des données est le Secrétariat d'Etat aux migrations SEM.

Je suis informé(e) de mon droit d'obtenir auprès de n'importe quel État membre la notification des données me concernant qui sont enregistrées dans le VIS ainsi que de l'État membre qui les a transmises, et de demander que les données me concernant soient rectifiées si elles sont erronées ou effacées si elles ont été traitées de façon illicite. À ma demande expresse, l'autorité qui a examiné ma demande m'informerá de la manière dont je peux exercer mon droit de vérifier les données à caractère personnel me concernant et de les faire rectifier ou supprimer, y compris des voies de recours prévues à cet égard par le droit national de l'État membre concerné. L'autorité de contrôle nationale dudit État membre (Le Préposé fédéral à la protection des données et à la transparence PFPDT, Feldeggweg 1, 3003 Bern) pourra être saisie des demandes concernant la protection des données à caractère personnel.

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré, et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État membre qui traite la demande. Je m'engage à quitter le territoire des États membres avant l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré. J'ai été informé(e) que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États membres. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne respecte pas les dispositions pertinentes de l'article 6, paragraphe 1, du règlement (UE) n° 2016/399 (code frontières Schengen) et que l'entrée m'est par conséquent refusée. Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États membres.

Lugar y fecha / Lieu et date

Firma (firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal, si procede) /  
Signature (pour les mineurs, signature de l'autorité parentale/du tuteur légal)