

Formulaire DS-160 complété Complexe

417 réponses

20 sections

~75 min à remplir

Travail, études et renouvellements



Ce sont des exemples complétés — de vraies questions avec des réponses types, présentées à titre de référence.

§1

19 réponses

Informations personnelles - Partie 1

Noms de famille

Saisissez tous les noms de famille tels qu'ils figurent sur votre passeport. Si un seul nom figure sur votre passeport, saisissez ce nom de famille.

Nom de famille*

WANG

Prénoms

Si votre passeport ne comporte pas de prénom, veuillez saisir « FNU » dans Prénoms.

Prénoms*

HAOWEN

Nom complet en alphabet natif

Si votre passeport ne comporte pas de prénom, veuillez saisir « FNU » dans Prénoms.

Nom complet en alphabet natif *

王浩文

S.O. Ne s'applique pas/Technologie non disponible

Autres noms

Les autres noms utilisés incluent votre nom de jeune fille, votre nom religieux, votre nom professionnel ou tout autre nom sous lequel vous êtes ou avez été connu par le passé.

Avez-vous déjà utilisé d'autres noms (c.-à-d. nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonyme, etc.) ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes :

Autres noms de famille utilisés (nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonymes, etc.) *

SURNAMEOTHER

Autres prénoms utilisés *

GIVENOTHER

Autres noms de famille utilisés (nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonymes, etc.) *

SURNAME OTHER TWO

Autres prénoms utilisés *

GIVEN OTHER TWO

Autres noms de famille utilisés (nom de jeune fille, nom religieux, nom professionnel, pseudonymes, etc.) *

SURNAME THREE

Autres prénoms utilisés *

GIVEN THREE

Télécode

Les télécodes sont des codes numériques à 4 chiffres qui représentent des caractères dans certains noms en alphabet non latin.

Avez-vous un télécode qui représente votre nom ? *

Oui

Non

Nom en télécode

Si vous n'avez que des noms de famille en télécode à saisir, saisissez les mêmes prénoms que ci-dessus. Inversement, si vous n'avez que des prénoms en télécode à saisir, saisissez le même nom de famille que ci-dessus.

Fournissez les informations suivantes :

Noms de famille en télécode*

1234 5678

Prénoms en télécode*

8765 4321 0000

Sexe

Veillez sélectionner MASCULIN ou FÉMININ

Sexe*

MASCULIN

État civil*

CÉLIBATAIRE

Date de naissance

Si le jour ou le mois est inconnu, saisissez-le tel qu'il figure sur le passeport.

Date de naissance *

28 JUN 1999



Ville de naissance *

BEIJING

État/Province de naissance *

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

Sélectionnez le nom actuellement utilisé pour le lieu où vous êtes né.

Pays/Région de naissance *

CHINE



§2

17 réponses

Informations personnelles - Partie 2

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

CHINE



Déterminez-vous ou avez-vous détenu une nationalité autre que celle indiquée ci-dessus concernant la nationalité ? *

Oui

Non

Autres nationalités

Autres nationalités

Saisissez toutes les nationalités que vous détenez actuellement et toutes les nationalités que vous avez détenues auparavant, que vous ayez ou non formellement et/ou légalement renoncé à la nationalité. Si le pays où vous déteniez auparavant la nationalité n'est plus une entité politique ou un pays, sélectionnez la nationalité qui correspond au nom du pays actuellement utilisé pour ce lieu.

Autre pays/région d'origine (Nationalité) *

AUSTRALIE



Déterminez-vous un passeport pour l'autre pays/région d'origine (nationalité) ci-dessus ? *

Oui

Non

Numéro de passeport

Saisissez le numéro de passeport exactement tel qu'il apparaît sur le passeport.

Numéro de passeport *

123456789

Autres nationalités

Saisissez toutes les nationalités que vous détenez actuellement et toutes les nationalités que vous avez détenues auparavant, que vous ayez ou non formellement et/ou légalement renoncé à la nationalité. Si le pays où vous déteniez auparavant la nationalité n'est plus une entité politique ou un pays, sélectionnez la nationalité qui correspond au nom du pays actuellement utilisé pour ce lieu.

Autre pays/région d'origine (Nationalité) *

TCHAD



Déterminez-vous un passeport pour l'autre pays/région d'origine (nationalité) ci-dessus ? *

Oui

Non

Numéro de passeport

Saisissez le numéro de passeport exactement tel qu'il apparaît sur le passeport.

Numéro de passeport *

987654321

Autres nationalités

Saisissez toutes les nationalités que vous détenez actuellement et toutes les nationalités que vous avez détenues auparavant, que vous ayez ou non formellement et/ou légalement renoncé à la nationalité. Si le pays où vous déteniez auparavant la nationalité n'est plus une entité politique ou un pays, sélectionnez la nationalité qui correspond au nom du pays actuellement utilisé pour ce lieu.

Autre pays/région d'origine (Nationalité) *

BAHREÏN



Détenez-vous un passeport pour l'autre pays/région d'origine (nationalité) ci-dessus ? *

Oui

Non

Résident permanent

Le terme résident permanent désigne toute personne à qui un pays/une région a légalement accordé l'autorisation de vivre et de travailler sans limite de temps dans ce pays/cette région.

Êtes-vous résident permanent d'un pays/d'une région autre que votre pays/région d'origine (nationalité) indiqué ci-dessus ? *

Oui

Non

Autre pays/région de résidence permanente

Pays/Région de résidence permanente *

ANDORRE



Pays/Région de résidence permanente *

AFGHANISTAN



Pays/Région de résidence permanente *

ALBANIE



Numéros d'identification

Votre numéro national d'identification est un numéro unique fourni par votre gouvernement. Le gouvernement américain attribue des numéros uniques aux personnes qui cherchent un emploi (numéro de sécurité sociale) ou paient des impôts (numéro d'identification fiscale).

Numéro national d'identification *

123456789

S.O. Ne s'applique pas

Numéro de sécurité sociale américain *

987654321

S.O. Ne s'applique pas

Numéro d'identification fiscale américain *

12345678912345678901

S.O. Ne s'applique pas

Objet du visa

Objet de la visite

Objet du voyage aux États-Unis *

ÉTUDIANT UNIVERSITAIRE OU EN LANGUES (F)



Précisez le visa *

ÉTUDIANT (F1)



Objet du voyage aux États-Unis *

TRAVAILLEUR TEMPORAIRE (H)



Précisez le visa *

PROFESSION SPÉCIALISÉE (H1B)



Numéro de requête ou numéro de reçu de demande

Le numéro de reçu est un identifiant alphanumérique de 13 caractères et suit ce format : XXX-YY-ZZZ-NNNNN

Numéro de requête ou numéro de reçu de demande

ABC1234567890

Avez-vous fait des projets de voyage précis ? *

Oui

Non

Fournissez un itinéraire complet de votre voyage aux États-Unis.

Projets de voyage

Si vous n'êtes pas sûr de votre date d'arrivée aux États-Unis ou de votre date de départ des États-Unis, veuillez fournir une estimation.

Date d'arrivée *

20 AUG 2026



Vol d'arrivée (si connu)

AA123

Ville d'arrivée *

LOS ANGELES

Date de départ *

19 SEP 2026



Vol de départ (si connu)

BB456

Ville de départ *

NEW YORK

Lieux que vous prévoyez de visiter :

Lieu*

LOS ANGELES

Lieu*

NEW YORK

Lieu*

SAN FRANCISCO

Adresse où vous séjournerez aux États-Unis

Adresse Ligne 1*

1234 FAKE ST

Adresse Ligne 2

APT. 567

Ville*

LOS ANGELES

État*

CALIFORNIE

Code postal

90001

Personne/Entité finançant votre voyage*

Employeur aux États-Unis

§4

8 réponses

Compagnons de voyage

Voyager avec d'autres personnes

Vous devez répondre Oui à cette question si vous voyagez en famille, dans le cadre d'un voyage organisé, ou en tant que membre d'un groupe artistique ou d'une équipe sportive. Vous n'avez pas besoin d'indiquer les personnes qui voyagent avec vous dans le cadre d'un emploi auprès du même employeur.

D'autres personnes voyagent-elles avec vous ?*

Oui

Non

Voyagez-vous dans le cadre d'un groupe ou d'une organisation ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque personne voyageant avec vous :

Noms de famille de la personne voyageant avec vous *

ZHANG

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

XIAO

Lien de parenté avec vous *

Conjoint



Noms de famille de la personne voyageant avec vous *

ZHANG

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

YARUO

Lien de parenté avec vous *

Parent

§5

31 réponses

Historique des voyages précédents aux États-Unis

Avez-vous déjà séjourné aux États-Unis ? *

Oui

Non

Visites précédentes aux États-Unis

Si vous n'êtes pas sûr de la date de votre visite aux États-Unis, veuillez fournir une estimation au mieux.

Détails de votre visite

Fournissez des informations sur votre dernière visite aux États-Unis :

Date d'arrivée *

21 JUN 2024



Durée du séjour aux États-Unis*

1

Période*

Année(s)



Date d'arrivée*

22 JUN 2023



Durée du séjour aux États-Unis*

1

Période*

Mois



Détenez-vous ou avez-vous déjà détenu un permis de conduire américain ? *

Oui

Non

Fournissez des informations sur vos permis de conduire américains :

Numéro de permis de conduire *

123456789

S.O. Ne sait pas

État du permis de conduire *

CALIFORNIE



Numéro de permis de conduire *

987654321

S.O. Ne sait pas

État du permis de conduire *

NEW YORK



Numéro de permis de conduire *

S.O. Ne sait pas

État du permis de conduire *

FLORIDE

Un visa américain vous a-t-il déjà été délivré ? *

Oui

Non

Visa américain précédent

Date de délivrance du dernier visa *

21 JUN 2024



Numéro de visa

Saisissez le numéro à 8 chiffres affiché en rouge en bas à droite de votre visa. Si votre visa précédent était une carte de franchissement de la frontière (Border Crossing Card), saisissez les 12 derniers chiffres de la première ligne de la zone de lecture optique.

Numéro de visa *

123456789012

S.O. Ne sait pas

Faites-vous une demande pour le même type de visa ? *

Oui

Non

Faites-vous votre demande dans le même pays ou lieu où le visa ci-dessus a été délivré, et ce pays ou lieu est-il votre lieu de résidence principal ? *

Oui

Non

Empreintes des dix doigts

« Empreintes des dix doigts » signifie que vous avez fourni les empreintes digitales de tous vos doigts, par opposition à seulement deux empreintes digitales.

A-t-on relevé les empreintes de vos dix doigts ? *

Oui

Non

Votre visa américain a-t-il déjà été perdu ou volé ? *

Oui

Non

Saisissez l'année où le visa a été perdu ou volé : *

2023

Expliquez *

NEPHEW TORE IT OUT OF MY PASSPORT

Votre visa américain a-t-il déjà été annulé ou révoqué ? *

Oui

Non

Expliquez pourquoi votre visa a été annulé ou révoqué *

MY VISA WAS REVOKED BECAUSE I WAS ARRESTED

Un visa américain vous a-t-il déjà été refusé, ou l'admission aux États-Unis vous a-t-elle été refusée, ou avez-vous retiré votre demande d'admission au point d'entrée ? *

Oui

Non

Expliquez pourquoi un visa ou l'admission aux États-Unis vous a été refusé(e), ou pourquoi vous avez retiré votre demande d'admission au point d'entrée *

I WAS REFUSED ADMISSION SINCE I DIDN'T HAVE A RETURN TICKET

Une autorisation de voyage vous a-t-elle déjà été refusée par le Department of Homeland Security via l'Electronic System for Travel Authorization (ESTA) ? *

Oui

Non

Expliquez pourquoi votre autorisation de voyage a été refusée *

I WAS REFUSED ESTA BECAUSE OF A TYPO

Quelqu'un a-t-il déjà déposé une requête d'immigrant en votre nom auprès des United States Citizenship and Immigration Services ? *

Oui

Non

Expliquez les circonstances de la requête *

A LAW FIRM FILED ON MY BEHALF

§6

36 réponses

Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse du domicile

Adresse (Ligne 1) *

1234 FAKE ST

Adresse (Ligne 2)

APT.567

Ville *

SHENZHEN

État/Province *

518000

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

518000

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

CHINE



Adresse postale

Si votre adresse postale est différente de l'adresse de votre domicile, veuillez fournir votre adresse postale.

Votre adresse postale est-elle la même que l'adresse de votre domicile ? *

Oui

Non

Adresse postale

Adresse (Ligne 1) *

15678 FAKE ST

Adresse (Ligne 2)

APT. 910

Ville *

LOS ANGELES

État/Province *

CALIFORNIA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

90001

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Téléphone

Vous devez fournir un numéro de téléphone principal. Le numéro de téléphone principal doit être le numéro auquel vous êtes le plus susceptible d'être joint ; il peut s'agir d'une ligne fixe ou d'un numéro de téléphone portable/mobile. Si vous disposez d'une ligne fixe supplémentaire ou d'un numéro de téléphone portable/mobile, veuillez l'indiquer comme numéro de téléphone secondaire.

Téléphone

Numéro de téléphone principal *

1234567890

Numéro de téléphone secondaire *

9876543210

S.O. Ne s'applique pas

Numéro de téléphone professionnel *

1357924680

S.O. Ne s'applique pas

Avez-vous utilisé d'autres numéros de téléphone au cours des cinq dernières années ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque numéro de téléphone :

Numéro de téléphone supplémentaire *

2468135790

Numéro de téléphone supplémentaire *

8642013579

Numéro de téléphone supplémentaire *

6420135798

Adresse e-mail

Vous devez fournir une adresse e-mail. L'adresse e-mail que vous fournissez sera utilisée à des fins de correspondance. Fournissez une adresse e-mail sécurisée à laquelle vous avez un accès raisonnable.

Adresse e-mail *

Avez-vous utilisé d'autres adresses e-mail au cours des cinq dernières années ? *

Oui

Non

Adresse e-mail supplémentaire *

Adresse e-mail supplémentaire *

Adresse e-mail supplémentaire *

SAMPLE-EMAIL3-@GMAIL.COM

Réseaux sociaux

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

FACEBOOK

Lien vers le profil de réseau social *

<https://facebook.com/example.applicant>

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

LINKEDIN

Lien vers le profil de réseau social *

<https://linkedin.com/in/example-applicant>

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

TWITTER



Lien vers le profil de réseau social*

https://twitter.com/example_applicant

Souhaitez-vous fournir des informations sur votre présence sur tout autre site web ou application que vous avez utilisé au cours des cinq dernières années pour créer ou partager du contenu (photos, vidéos, mises à jour de statut, etc.) ?*

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque site web ou application :

Plateforme de réseau social supplémentaire*

INSTAGRAM

Identifiant de réseau social supplémentaire*

https://instagram.com/example_applicant

Plateforme de réseau social supplémentaire*

SNAPCHAT

Identifiant de réseau social supplémentaire *

https://snapchat.com/add/example.applicant

§7

19 réponses

Informations sur le passeport

Type de passeport/document de voyage *

Officiel

Numéro du passeport/document de voyage

Saisissez les informations figurant sur le document de voyage que vous utiliserez pour vous rendre aux États-Unis. Votre document de voyage doit être un passeport valide et non expiré ou un autre document valide et non expiré suffisant pour établir votre identité et votre nationalité.

Numéro du passeport/document de voyage *

123456789

Numéro de carnet de passeport

Le numéro de carnet de passeport est communément appelé numéro de contrôle d'inventaire. Votre passeport peut ou non comporter un numéro de carnet de passeport. L'emplacement du numéro de carnet de passeport sur votre passeport peut varier selon le pays qui a délivré votre passeport. Veuillez contacter l'autorité émettrice de votre passeport si vous ne parvenez pas à déterminer si votre passeport contient ou non un numéro de carnet de passeport.

Numéro de carnet de passeport *

987654321

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

CHINE

Où le passeport/document de voyage a-t-il été délivré ?

Ville *

SHENZHEN

État/Province *Si indiqué sur le passeport

GUANGDONG

Pays/Région *

CHINE

Date de délivrance *

22 JUN 2021



Date d'expiration

Dans la plupart des cas, votre passeport/document de voyage doit avoir une validité d'au moins six mois au-delà de la date de votre demande de visa et/ou de votre arrivée aux États-Unis.

Date d'expiration *

20 JUN 2031



S.O. Sans expiration

Avez-vous déjà perdu un passeport ou vous l'êtes-vous fait voler ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes pour chaque passeport perdu ou volé :

Numéro du passeport/document de voyage *

123456789

S.O. Ne sait pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

CHINE



Expliquez les circonstances *

LOST IN A TAXI

Numéro du passeport/document de voyage *

S.O. Ne sait pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

CHINE

Expliquez les circonstances *

LEFT IN A HOTEL

Numéro du passeport/document de voyage *

135792468

S.O. Ne sait pas

Pays/Autorité ayant délivré le passeport/document de voyage *

CHINE



Expliquez les circonstances *

STOLEN

§8

11 réponses

Coordonnées

Personne de contact ou organisation aux États-Unis

Votre point de contact aux États-Unis peut être toute personne aux États-Unis qui vous connaît et peut vérifier, si nécessaire, votre identité. Si vous ne connaissez personnellement personne aux États-Unis, vous pouvez indiquer le nom du magasin, de l'entreprise ou de l'organisation que vous prévoyez de visiter pendant votre voyage.

Personne de contact ou organisation aux États-Unis

Personne de contact

Noms de famille *

ZHANG

Prénoms *

XIAO

Ne sait pas

Nom de l'organisation

Nom de l'organisation *

Ne sait pas

Lien de parenté avec vous *

EMPLOYER

Adresse et numéro de téléphone du point de contact

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

1234 FAKE ST

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

APT. 567

Ville *

LOS ANGELES

État *

CALIFORNIE

Code postal (si connu)

90001

Numéro de téléphone *

1234567890

Adresse e-mail *

ACME@ACME.COM

S.O. Ne s'applique pas

Informations familiales

Nom complet et date de naissance du père

Noms de famille *

DYLAN

S.O. Ne sait pas

Prénoms *

BOB

S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

06 JUL 1966



S.O. Ne sait pas

Votre père est-il aux États-Unis ? *

Oui

Non

Statut du père *

Autre/Je ne sais pas 

Nom complet et date de naissance de la mère

Noms de famille *

DYLAN

S.O. Ne sait pas

Prénoms *

SARA

S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

05 JUL 1971 

S.O. Ne sait pas

Votre mère est-elle aux États-Unis ? *

Oui

Non

Statut de la mère *

Autre/Je ne sais pas

Parents proches

Désigne le/la fiancé(e), le conjoint (mari/femme), l'enfant (fils/fille) ou le frère/la sœur.

Avez-vous des parents proches, à l'exception de vos parents, aux États-Unis ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes :

Noms de famille *

DYLAN

Prénoms *

JAKOB

Lien de parenté avec vous *

CHILD



Statut du parent *

Autre/Je ne sais pas



Noms de famille *

DYLAN

Prénoms *

ANNA

Lien de parenté avec vous *

CHILD



Statut du parent *

Autre/Je ne sais pas



Noms de famille *

DENISE

Prénoms*

CAROLYN

Lien de parenté avec vous*

SIBLING

Statut du parent*

Autre/Je ne sais pas

§10

12 réponses

Profession actuelle

Informations sur le travail/l'éducation/la formation actuels

Profession principale*

BUSINESS

Informations sur l'employeur ou l'école actuel(le)

Nom de l'employeur ou de l'école actuel(le) *

BOB'S BURGERS

Adresse de l'employeur ou de l'école actuel(le)

Adresse (Ligne 1) *

42 WALLABY WAY

Adresse (Ligne 2)

BUILDING 7

Ville *

XIAMEN

État/Province*

FUJIAN

S.O. Ne s'applique pas

Code postal / Zone postale*

361000

S.O. Ne s'applique pas

Pays / Région*

CHINE



Numéro de téléphone*

1234567890

Date de début*

22 JUN 2021



Revenu mensuel en monnaie locale (si vous êtes employé)*

20000

S.O. Ne s'applique pas

Décrivez brièvement vos fonctions*

AS A BUSINESS ANALYST, I ANALYZE BUSINESS PROCESS

§11

66 réponses

Profession précédente

Avez-vous déjà occupé un emploi auparavant ?*

Oui

Non

Informations sur l'employeur/l'emploi :

Nom de l'employeur*

SALLY'S SALON

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

40 ANNERLEY RD

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

CORNER OF ANNERLEY AND STANLEY ST

Ville/Localité *

SHENZHEN

État/Province *

GUANGDONG

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

518000

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

CHINE



Numéro de téléphone de l'employeur*

9876543210

Intitulé du poste*

HAIRDRESSER

Nom de famille du superviseur*

XIAO

S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur*

S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du*

22 JUN 2020



Date d'emploi jusqu'au *

22 JUN 2021



Décrivez brièvement vos fonctions *

AS A HAIRDRESSER, I CUT HAIR AND STYLED HAIR FOR CI

Nom de l'employeur *

JIMMY'S BAR

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

80 XINGFU RD

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

LEVEL 2

Ville/Localité*

SHENZHEN

État/Province*

GUANGDONG

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

518000

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

CHINE



Numéro de téléphone de l'employeur*

9876543210

Intitulé du poste*

BARTENDER

Nom de famille du superviseur*

S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur*

S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du*

23 JUN 2018



Date d'emploi jusqu'au*

23 JUN 2019



Décrivez brièvement vos fonctions*

AS A BARTENDER, I SERVED DRINKS AND CLEANED GLAS:

Niveau d'éducation

Vous devez répondre Oui à cette question si vous avez déjà fréquenté, pour quelque durée que ce soit, un lycée/une école secondaire (ou son équivalent dans votre pays) ou un collège, une université, une école supérieure, un programme de doctorat ou un programme professionnel.

Avez-vous fréquenté des établissements d'enseignement de niveau secondaire ou supérieur ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes sur le(s) établissement(s) d'enseignement que vous avez fréquenté(s).

Nom de l'établissement *

STANFORD UNIVERSITY

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

450 SERRA MALL

Adresse (Ligne 2)

Ville *

STANFORD

État/Province*

CA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

94305

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Filière d'études*

BACHELOR OF SCIENCE IN COMPUTER SCIENCE

Date de fréquentation à partir du*

23 JUN 2017



Date de fréquentation jusqu'au*

22 JUN 2021



Nom de l'établissement*

UNIVERSITY OF CAMBRIDGE

Adresse

Adresse (Ligne 1)*

THE OLD SCHOOLS, TRINITY LANE

Adresse (Ligne 2)

Ville*

CAMBRIDGE

État/Province*

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

CB2 1TN

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

ROYAUME-UNI



Filière d'études*

MASTER OF PHILOSOPHY IN ARTIFICIAL INTELLIGENCE

Date de fréquentation à partir du*

22 JUN 2021



Date de fréquentation jusqu'au*

22 JUN 2022



Nom de l'établissement*

MASSACHUSETTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY

Adresse

Adresse (Ligne 1)*

77 MASSACHUSETTS AVENUE

Adresse (Ligne 2)

Ville*

CAMBRIDGE

État/Province*

MA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

02139

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE

Filière d'études*

DOCTOR OF PHILOSOPHY IN ROBOTICS

Date de fréquentation à partir du*

22 JUN 2022



Date de fréquentation jusqu'au*

21 FEB 2026



Nom de l'établissement*

NATIONAL UNIVERSITY OF SINGAPORE

Adresse

Adresse (Ligne 1)*

21 LOWER KENT RIDGE ROAD

Adresse (Ligne 2)

Ville*

SINGAPORE

État/Province*

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

119077

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

SINGAPOUR



Filière d'études *

MASTER OF SCIENCE IN DATA ANALYTICS

Date de fréquentation à partir du *

22 JUN 2023



Date de fréquentation jusqu'au *

26 JUN 2025



§12

36 réponses

Détails sur les professions supplémentaires

Appartenez-vous à un clan ou à une tribu ? *

Oui

Non

Nom du clan ou de la tribu *

BLUE SKY TRIBE

Fournissez une liste des langues que vous parlez

Nom de la langue *

ENGLISH

Nom de la langue *

SPANISH

Nom de la langue *

FRENCH

Avez-vous voyagé dans un pays/une région au cours des cinq dernières années ? *

Oui

Non

Fournissez une liste des pays/régions visités

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Pays/Région *

FRANCE



Pays/Région *

JAPON



Avez-vous appartenu, contribué ou travaillé pour une organisation professionnelle, sociale ou caritative ? *

Oui

Non

Fournissez une liste des organisations

Nom de l'organisation *

RED CROSS

Nom de l'organisation *

WORLD WILDLIFE FUND

Nom de l'organisation *

DOCTORS WITHOUT BORDERS

Possédez-vous des compétences ou une formation spécialisées, telles qu'une expérience avec des armes à feu, des explosifs, ou dans les domaines nucléaire, biologique ou chimique ? *

Oui

Non

Expliquez *

COMPLETED CERTIFIED EXPLOSIVES TRAINING IN THE MII

Avez-vous déjà servi dans l'armée ? *

Oui

Non

Fournissez les informations suivantes :

Nom du pays/de la région

Veillez sélectionner le nom actuel du pays/de la région où vous avez effectué votre service militaire.

Nom du pays/de la région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Branche de service *

ARMY

Grade/Poste *

SERGEANT

Spécialité militaire *

COMBAT ENGINEER

Date de service à partir du *

24 JUN 2012



Date de service jusqu'au *

23 JUN 2017



Nom du pays/de la région

Veillez sélectionner le nom actuel du pays/de la région où vous avez effectué votre service militaire.

Nom du pays/de la région *

ROYAUME-UNI



Branche de service *

NAVY

Grade/Poste *

LIEUTENANT

Spécialité militaire *

NAVAL OPERATIONS SPECIALIST

Date de service à partir du *

23 JUN 2018



Date de service jusqu'au *

22 JUN 2023



Nom du pays/de la région

Veillez sélectionner le nom actuel du pays/de la région où vous avez effectué votre service militaire.

Nom du pays/de la région *

ALLEMAGNE



Branche de service *

AIR FORCE

Grade/Poste *

CAPTAIN

Spécialité militaire *

PILOT

Date de service à partir du *

24 JUN 2014



Date de service jusqu'au *

23 JUN 2019



Avez-vous déjà servi dans, été membre de ou été impliqué avec une unité paramilitaire, une milice d'autodéfense, un groupe rebelle, un groupe de guérilla ou une organisation insurrectionnelle ? *

Oui

Non

Expliquez *

DURING MY DEPLOYMENT, I WAS TASKED WITH INTELLIGENCE

§13

6 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 1

Êtes-vous atteint d'une maladie contagieuse présentant un risque pour la santé publique ? (Les maladies contagieuses présentant un risque pour la santé publique comprennent le chancre mou, la gonorrhée, la donovanose, la lèpre infectieuse, la lymphogranulomatose vénérienne, la syphilis au stade infectieux, la tuberculose active et d'autres maladies déterminées par le Department of Health and Human Services.) *

Oui

Non

Expliquez *

I CONTRACTED MILD TUBERCULOSIS IN 2015 WHILE VOLL

Êtes-vous atteint d'un trouble mental ou physique qui constitue ou est susceptible de constituer une menace pour la sécurité ou le bien-être de vous-même ou d'autrui ? *

Oui

Non

Expliquez *

I WAS DIAGNOSED WITH ANXIETY DISORDER IN 2018, BUT

Êtes-vous ou avez-vous déjà été toxicomane ou dépendant aux drogues ? *

Oui

Non

Expliquez *

I WAS PRESCRIBED PAINKILLERS FOLLOWING SURGERY II

§14

14 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 2

Avez-vous déjà été arrêté ou condamné pour une infraction ou un crime, même si vous avez bénéficié d'une grâce, d'une amnistie ou d'une autre mesure similaire ? *

Oui

Non

Expliquez *

I WAS ARRESTED IN 2010 FOR A TRAFFIC VIOLATION DUE

Avez-vous déjà enfreint, ou participé à un complot visant à enfreindre, une loi relative aux substances contrôlées ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2015, I WAS BRIEFLY DETAINED FOR POSSESSION OF A

Venez-vous aux États-Unis pour vous livrer à la prostitution ou à un vice commercialisé illégal, ou vous êtes-vous livré à la prostitution ou au proxénétisme au cours des 10 dernières années ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2012, MY NAME WAS MISTAKENLY INCLUDED IN AN INV

Avez-vous déjà été impliqué dans, ou cherchez-vous à vous livrer à, du blanchiment d'argent ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2018, I WAS QUESTIONED AS PART OF A ROUTINE FINAI

Avez-vous déjà commis ou conspiré pour commettre une infraction de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2016, I VOLUNTEERED FOR A CHARITY ORGANIZATION ,

Avez-vous déjà sciemment aidé, encouragé, assisté ou été complice d'une personne qui a commis, ou conspiré pour commettre, une infraction grave de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER ASSISTED IN OR BEEN INVOLVED WITH HUM

Êtes-vous le conjoint, le fils ou la fille d'une personne qui a commis ou conspiré pour commettre une infraction de traite des êtres humains aux États-Unis ou en dehors des États-Unis, et avez-vous, au cours des cinq dernières années, sciemment tiré profit des activités de traite ? *

Oui

Non

Expliquez *

I WAS BRIEFLY QUESTIONED IN 2017 AS PART OF A BROAI

Cherchez-vous à vous livrer à de l'espionnage, du sabotage, des violations du contrôle des exportations ou toute autre activité illégale pendant votre séjour aux États-Unis ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2010, I WAS EMPLOYED AS A TECHNICAL CONSULTANT

Cherchez-vous à vous livrer à des activités terroristes pendant votre séjour aux États-Unis ou vous êtes-vous déjà livré à des activités terroristes ? *

Oui

Non

Expliquez *

I WAS ONCE MISTAKENLY QUESTIONED DURING A TRAVEL

Avez-vous déjà fourni ou avez-vous l'intention de fournir une aide financière ou un autre soutien à des terroristes ou à des organisations terroristes ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER KNOWINGLY OR UNKNOWINGLY PROVIDED

Êtes-vous membre ou représentant d'une organisation terroriste ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NO AFFILIATIONS WITH ANY ORGANIZATIONS IDENTIFIED

Êtes-vous le conjoint, le fils ou la fille d'une personne qui s'est livrée à une activité terroriste, y compris en fournissant une aide financière ou un autre soutien à des terroristes ou à des organisations terroristes, au cours des cinq dernières années ? *

Oui

Non

Expliquez *

IN 2018, I WAS INTERVIEWED AS PART OF A ROUTINE BACI

Avez-vous déjà ordonné, incité, commis, facilité ou participé de toute autre manière à un génocide ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER PARTICIPATED IN, SUPPORTED, OR HAD AN

Avez-vous déjà commis, ordonné, incité, facilité ou participé de toute autre manière à des actes de torture ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER BEEN INVOLVED IN OR SUPPORTED ACTS C

Avez-vous commis, ordonné, incité, facilité ou participé de toute autre manière à des exécutions extrajudiciaires, des assassinats politiques ou d'autres actes de violence ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER PARTICIPATED IN OR SUPPORTED ANY ACTS

Avez-vous déjà participé au recrutement ou à l'utilisation d'enfants soldats ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NEVER BEEN INVOLVED IN RECRUITING, SUPPORTING

Avez-vous, en tant que représentant du gouvernement, été responsable de ou directement perpétré, à un moment quelconque, des violations particulièrement graves de la liberté religieuse ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE ALWAYS UPHELD AND RESPECTED THE RIGHTS OF

Avez-vous déjà été directement impliqué dans l'instauration ou l'application de contrôles démographiques forçant une femme à subir un avortement contre son gré, ou un homme ou une femme à subir une stérilisation contre son gré ? *

Oui

Non

Expliquez *

I HAVE NO INVOLVEMENT IN ANY COERCIVE POPULATION

Avez-vous déjà été directement impliqué dans la transplantation forcée d'organes ou de tissus humains ? *

Oui

Non

Expliquez *

§16

10 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 4

Avez-vous déjà fait l'objet d'une audience d'expulsion ou de renvoi ? *

Oui

Non

Expliquez *

ATTENDED A HEARING IN 2018 REGARDING A VISA OVERS

Avez-vous déjà cherché à obtenir ou à aider d'autres personnes à obtenir un visa, l'entrée aux États-Unis ou tout autre avantage en matière d'immigration aux États-Unis par fraude, fausse déclaration délibérée ou tout autre moyen illégal ? *

Oui

Non

Expliquez *

INCORRECT DOCUMENTATION SUBMITTED BY AN AGENT

Avez-vous omis de vous présenter à une audience sur l'expulsabilité ou l'irrecevabilité au cours des cinq dernières années ? *

Oui

Non

Expliquez *

MISSED THE HEARING DUE TO MEDICAL EMERGENCY.

Avez-vous déjà séjourné illégalement, dépassé la durée accordée par un agent d'immigration ou enfreint de toute autre manière les conditions d'un visa américain ? *

Oui

Non

Expliquez *

WORKED WITHOUT AUTHORIZATION FOR A BRIEF PERIOD

Avez-vous déjà été expulsé ou renvoyé d'un pays quelconque ? *

Oui

Non

Expliquez *

DEPORTED IN 2015 FOR OVERSTAYING THE VISA DURATIO

§17

10 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 5

Avez-vous déjà refusé de remettre la garde d'un enfant citoyen américain, hors des États-Unis, à une personne à qui un tribunal américain avait accordé la garde légale ? *

Oui

Non

Expliquez *

A LEGAL DISPUTE OVER CHILD CUSTODY WAS RESOLVED

Avez-vous voté aux États-Unis en violation d'une loi ou d'un règlement ? *

Oui

Non

Expliquez *

UNINTENTIONALLY REGISTERED TO VOTE DUE TO A CLER

Avez-vous déjà renoncé à la citoyenneté américaine dans le but d'éviter l'imposition ? *

Oui

Non

Expliquez *

RENOUNCED PREVIOUS CITIZENSHIP TO COMPLY WITH LI

Êtes-vous un ancien visiteur d'échange (J) qui n'a pas encore satisfait à l'obligation de résidence à l'étranger de deux ans ? *

Oui

Non

Expliquez *

PLANNED EXCHANGE PROGRAM WAS CANCELED DUE TO

Avez-vous fréquenté une école élémentaire publique avec le statut d'étudiant (F) ou une école secondaire publique après le 30 novembre 1996 sans rembourser l'école ? *

Oui

Non

Expliquez *

ATTENDED A PUBLIC SCHOOL TEMPORARILY WHILE AWAI

§18

38 réponses

Détails du visa étudiant - Partie 1

Informations sur un point de contact supplémentaire

Indiquez au moins 2 contacts dans votre pays de résidence qui peuvent vérifier vos informations.
N'indiquez pas de membres de votre famille proche ou d'autres parents.

Noms de famille *

SMITH

Prénoms*

JOHN MICHAEL

Adresse Ligne 1*

123 MAIN STREET

Adresse Ligne 2

APT 4B

Ville*

NEW YORK

État/Province*

NY

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

10001

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Numéro de téléphone *

2125550101

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

JOHN.SMITH@EXAMPLE.COM

S.O. Ne s'applique pas

Noms de famille *

CHEN

Prénoms *

LI HUA

Adresse Ligne 1 *

56 DONGZHIMEN STREET

Adresse Ligne 2

Ville*

État/Province*

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région*

Numéro de téléphone *

861055551234

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

LI.CHEN@EXAMPLE.CN

S.O. Ne s'applique pas

Noms de famille *

GARCIA

Prénoms *

MARIA ISABEL

Adresse Ligne 1 *

34 CALLE MAYOR

Adresse Ligne 2

Ville*

État/Province*

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région*

Numéro de téléphone*

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

MARIA.GARCIA@EXAMPLE.ES

S.O. Ne s'applique pas

Noms de famille *

KUMAR

Prénoms *

RAJESH

Adresse Ligne 1 *

15 MG ROAD

Adresse Ligne 2

2ND FLOOR

Ville *

BENGALURU

État/Province *

KARNATAKA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

560001

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

INDE



Numéro de téléphone *

91805556789

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

RAJESH.KUMAR@EXAMPLE.IN

S.O. Ne s'applique pas

Identifiant SEVIS *

N0000000000

Fournissez les informations supplémentaires ci-dessous :

Nom de l'école *

UCLA

Filière d'études

Filière d'études *

BACHELOR OF SCIENCE IN COMPUTER SCIENCE

Adresse Ligne 1 *

405 HILGARD AVENUE

Adresse Ligne 2

Ville*

LOS ANGELES

État*

CALIFORNIE

Code postal/Zone postale*

90095

§20

9 réponses

Informations sur le visa temporaire

Numéro de reçu de demande/de requête*

ABC1234567890

Nom de la personne/l'entreprise ayant déposé la requête*

GREEN VALLEY FARMS LLC

Où avez-vous l'intention de travailler ?

Nom de l'employeur*

GREEN VALLEY FARMS LLC

Adresse aux États-Unis (Ligne 1)*

456 HARVEST LANE

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

Ville*

BOISE

État*

IDAHO



Code postal (si connu)

83702

Numéro de téléphone *

2085556789

Saisissez le revenu mensuel (en USD) *

4500



Fatigué de remplir les formulaires manuellement ?

Vous avez vu à quel point un formulaire DS-160 peut être complexe. Laissez notre service automatisé gérer tous les détails pour vous — pas d'expiration de session, aucune progression perdue, et aucune erreur.

[Remplir automatiquement votre formulaire DS-160 →](#)