EXEMPLE FICTIF · DS-160 · ÉTUDIANT INTERNATIONAL

Exemple de DS-160 F-1 pour une étudiante en master (Nigeria)

Découvrez comment une diplômée nigériane fictive admise en master aux États-Unis a répondu au DS-160, avec son SEVIS ID et son université, son père qui paie et ses contacts dans son pays. Sachez ce que demande le formulaire avant de commencer le vôtre.

20 sections · **215** réponses · **~40 min** à remplir · **Visas F-1 et étudiants**

Ceci est un exemple fictif à but pédagogique, et non une demande officielle ou pré-approuvée. Vos réponses au DS-160 doivent refléter votre propre situation. Ne copiez pas les réponses de l'exemple, sauf si elles sont vraies pour vous indépendamment de celui-ci.

§1 — 11 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 *

OKONKWO

Prénoms

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

Prénoms *

CHIDINMA ADAEZE

Nom complet en alphabet natif

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

Nom complet en alphabet natif *

- [x] **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

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

Sexe

Veuillez sélectionner MASCULIN ou FÉMININ

Sexe *

FÉMININ

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 *

14 FEB 2002

Ville de naissance *

ENUGU

État/Province de naissance *

ENUGU

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

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

Pays/Région de naissance *

NIGÉRIA

§2

6 réponses

Informations personnelles - Partie 2

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

NIGÉRIA

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

- ○ 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

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 *

48213956071

S.O. Ne s'applique pas

Numéro de sécurité sociale américain *

S.O. Ne s'applique pas

Numéro d'identification fiscale américain *

S.O. Ne s'applique pas

§3

24 réponses

Objet du visa

Objet de la visite

Objet du voyage aux États-Unis *

ÉTUDIANT UNIVERSITAIRE OU EN LANGUES (F)

Précisez le visa *

ÉTUDIANT (F1)

Avez-vous fait des projets de voyage précis ? *

- ( ) Oui
- (•) Non

Plans d'arrivée

Si vous n'êtes pas sûr de vos projets de voyage, veuillez fournir une estimation.

Veuillez fournir une explication de vos projets de voyage.

Date d'arrivée *

09 AUG 2027

Durée de séjour prévue aux États-Unis *

2

Période *

ANNÉE(S)

Adresse où vous séjournerez aux États-Unis

Adresse Ligne 1 *

1909 AVENUE X

Adresse Ligne 2

APT 204

Ville *

LUBBOCK

État *

TEXAS

Code postal

79411

Personne/Entité finançant votre voyage *

AUTRE PERSONNE

Fournissez les informations suivantes :

Noms de famille de la personne finançant le voyage *

OKONKWO

Prénoms de la personne finançant le voyage *

EMEKA

Numéro de téléphone *

2348035550147

Adresse e-mail *

EMEKA.OKONKWO@EXAMPLE.COM

S.O. Ne s'applique pas

Lien du payeur avec vous *

PARENT

L'adresse de la partie finançant votre voyage est-elle la même que l'adresse de votre domicile ou votre adresse postale ? *

- ○ Oui
- ◉ Non

Adresse de la personne finançant le voyage

Adresse (Ligne 1) *

14 ADMIRALTY WAY

Adresse (Ligne 2) *Facultatif

LEKKI PHASE 1

Ville *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

106104

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

NIGÉRIA

§4

1 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

§5

5 réponses

Historique des voyages précédents aux États-Unis

Avez-vous déjà séjourné aux États-Unis ?*

- ○ Oui
- ◉ Non

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

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

- ( ) Oui
- (•) Non

§6

19 réponses

Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse du domicile

Adresse (Ligne 1) *

14 ADMIRALTY WAY

Adresse (Ligne 2)

LEKKI PHASE 1

Ville *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

106104

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

NIGÉRIA

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

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 *

2348035550182

Numéro de téléphone secondaire *

- [x] S.O. Ne s'applique pas

Numéro de téléphone professionnel *

2349015550116

- [ ] S.O. Ne s'applique pas

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

- ( ) Oui
- (•) Non

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 *

CHIDINMA.OKONKWO@EXAMPLE.COM

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

- (•) Oui
- ( ) Non

Adresse e-mail supplémentaire *

C.OKONKWO.UNN@EXAMPLE.COM

Réseaux sociaux

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

INSTAGRAM

Lien vers le profil de réseau social *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/CHIDINMA.OKONKWO/

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

LINKEDIN

Lien vers le profil de réseau social *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/CHIDINMA-OKONKWO/

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

§7

10 réponses

Informations sur le passeport

Type de passeport/document de voyage *

ORDINAIRE

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 *

B03847215

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 *

- [x] S.O. Ne s'applique pas

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

NIGÉRIA

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

Ville *

LAGOS

État/Province *Si indiqué sur le passeport

LAGOS

Pays/Région *

NIGÉRIA

Date de délivrance *

22 MAY 2024

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 *

21 MAY 2034

S.O. Sans expiration

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

- Oui
- Non

§8

10 réponses

Coordonnées aux États-Unis

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 *

Prénoms *

Ne sait pas

Nom de l'organisation

Nom de l'organisation *

TEXAS TECH UNIVERSITY OFFICE OF INTERNATION

Ne sait pas

Lien de parenté avec vous *

SCHOOL OFFICIAL

Adresse et numéro de téléphone du point de contact

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

601 INDIANA AVE

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

Ville *

LUBBOCK

État *

TEXAS

Code postal (si connu)

79409

Numéro de téléphone *

8065550125

Adresse e-mail *

INTERNATIONAL@EXAMPLE.EDU

S.O. Ne s'applique pas

§9

10 réponses

Informations familiales

Nom complet et date de naissance du père

Noms de famille *

OKONKWO

S.O. Ne sait pas

Prénoms *

EMEKA

S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

03 JUN 1968

S.O. Ne sait pas

Votre père est-il aux États-Unis ?*

- ( ) Oui
- (•) Non

Nom complet et date de naissance de la mère

Noms de famille*

OKONKWO

- [ ] S.O. Ne sait pas

Prénoms*

NGOZI

- [ ] S.O. Ne sait pas

Date de naissance*

25 DEC 1972

- [ ] S.O. Ne sait pas

Votre mère est-elle aux États-Unis ?*

- ( ) Oui

- [x] Non

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
- [x] Non

Avez-vous d'autres parents aux États-Unis ? *

- [ ] Oui
- [x] Non

§10

12 réponses

Profession actuelle

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

Profession principale *

COMPUTER SCIENCE

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

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

LAGOSLEDGER TECHNOLOGIES LTD

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

Adresse (Ligne 1) *

27 ADEOLA ODEKU STREET

Adresse (Ligne 2)

VICTORIA ISLAND

Ville *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

S.O. Ne s'applique pas

Code postal / Zone postale *

101241

S.O. Ne s'applique pas

Pays / Région *

NIGÉRIA

Numéro de téléphone *

2349015550116

Date de début *

01 SEP 2025

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

650000

S.O. Ne s'applique pas

Décrivez brièvement vos fonctions *

BUILD DASHBOARDS AND WEEKLY REPORTS ON PAYMENT

§11

36 réponses

Profession précédente

Avez-vous déjà occupé un emploi auparavant ? *

- (•) Oui
- ( ) Non

Informations sur l'employeur/l'emploi :

Nom de l'employeur *

LAGOS STATE MINISTRY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

BLOCK 11, LAGOS STATE SECRETARIAT

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

ALAUSA, IKEJA

Ville/Localité *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

100271

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

NIGÉRIA

Numéro de téléphone de l'employeur *

2348055550139

Intitulé du poste *

NYSC CORPS MEMBER, IT SUPPORT

Nom de famille du superviseur *

ADEYEMI

S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur *

OLUWASEUN

S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du *

12 AUG 2024

Date d'emploi jusqu'au *

11 AUG 2025

Décrivez brièvement vos fonctions *

NATIONAL YOUTH SERVICE PLACEMENT; SUPPORTED STAFI

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 *

UNIVERSITY OF NIGERIA NSUKKA

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

UNIVERSITY ROAD

Adresse (Ligne 2)

Ville *

NSUKKA

État/Province *

ENUGU

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

410001

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

NIGÉRIA

Filière d'études *

BACHELOR OF SCIENCE IN COMPUTER SCIENCE

Date de fréquentation à partir du *

18 NOV 2019

Date de fréquentation jusqu'au *

28 JUN 2024

Nom de l'établissement *

QUEENS COLLEGE

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

11 HERBERT MACAULAY WAY

Adresse (Ligne 2)

YABA

Ville *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

☐ **S.O.** Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

101212

☐ **S.O.** Ne s'applique pas

Pays *

NIGÉRIA

Filière d'études *

SENIOR SECONDARY SCHOOL, SCIENCE

Date de fréquentation à partir du *

16 SEP 2013

Date de fréquentation jusqu'au *

19 JUL 2019

§12

11 réponses

Détails sur les professions supplémentaires

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

- (•) Oui
- ( ) Non

Nom du clan ou de la tribu *

IGBO

Fournissez une liste des langues que vous parlez

Indiquez une seule langue par champ. Pour ajouter d'autres langues, utilisez le bouton Ajouter un autre ci-dessous ; n'indiquez pas plusieurs langues dans le même champ.

Nom de la langue *

ENGLISH

Nom de la langue *

IGBO

Nom de la langue *

YORUBA

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*

GHANA

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

- ( ) Oui
- (●) Non

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

Avez-vous déjà servi dans l'armée ?*

- ○ Oui
- ◉ Non

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

§13

3 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

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

§14

7 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

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

- ○ Oui

- [x] Non

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
- [x] Non

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

- [ ] Oui
- [x] Non

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
- [x] Non

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

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

§15

12 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 3

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

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

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

§16

5 réponses

Antécédents de sécurité - Partie 4

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

§17

5 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

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

- ○ Oui

- [x] Non

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
- [x] Non

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
- [x] Non

§18

20 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 *

EZE

Prénoms *

OBINNA

Adresse Ligne 1 *

DEPARTMENT OF COMPUTER SCIENCE

Adresse Ligne 2

UNIVERSITY OF NIGERIA

Ville *

NSUKKA

État/Province *

ENUGU

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

410001

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

NIGÉRIA

Numéro de téléphone *

2348065550171

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

OBINNA.EZE@EXAMPLE.EDU.NG

S.O. Ne s'applique pas

Noms de famille *

BELLO

Prénoms *

FUNMILAYO

Adresse Ligne 1 *

27 ADEOLA ODEKU STREET

Adresse Ligne 2

VICTORIA ISLAND

Ville *

LAGOS

État/Province *

LAGOS

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

101241

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

NIGÉRIA

Numéro de téléphone *

2349015550120

S.O. Ne s'applique pas

Adresse e-mail *

FUNMILAYO.BELLO@EXAMPLE.COM

S.O. Ne s'applique pas

§19

7 réponses

Détails du visa étudiant - Partie 2

Identifiant SEVIS *

N0034981726

Fournissez les informations supplémentaires ci-dessous :

Nom de l'école *

TEXAS TECH UNIVERSITY

Filière d'études

Filière d'études *

MASTER OF SCIENCE IN DATA SCIENCE

Adresse Ligne 1 *

2500 BROADWAY

Adresse Ligne 2

Ville *

LUBBOCK

État *

TEXAS

Code postal/Zone postale *

79409

§20

1 réponses

Préparateur de la demande

Préparateur de la demande

Si une autre personne a rempli cette demande, indiquez ses coordonnées ici. Vous devez néanmoins signer la demande électroniquement vous-même.

Quelqu'un vous a-t-il aidé à remplir cette demande ?

- ○ Oui
- ◉ Non

Vous avez déjà soumis votre DS-160 ?

Une erreur repérée, ou un changement ? Vérifiez si vous avez besoin d'un nouveau formulaire. Cela prend environ une minute et c'est gratuit.

Ai-je besoin d'un nouveau DS-160 ? →