

Formulaire DS-160 complété H-1B (Chine)

223 réponses

19 sections

~45 min à remplir

Visas H-1B et de travail



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

§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*

CHEN

Prénoms

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

Prénoms*

MEI

Nom complet en alphabet natif

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

Nom complet en alphabet natif *

陈梅

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

Veillez sélectionner MASCULIN ou FÉMININ

Sexe*

FÉMININ



État civil*

MARIÉ(E)



Date de naissance

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

Date de naissance*

08 MAR 1995



Ville de naissance*

SHENZHEN

État/Province de naissance*

GUANGDONG

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

6 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

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 *

EH8472051

S.O. Ne s'applique pas

Numéro de sécurité sociale américain *

465227188

S.O. Ne s'applique pas

Numéro d'identification fiscale américain*

478221096

S.O. Ne s'applique pas

§3

17 réponses

Objet du visa

Objet de la visite

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

IOE9143820765

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 *

14 SEP 2025



Vol d'arrivée (si connu)

Ville d'arrivée *

SEATTLE

Date de départ *

19 DEC 2025



Vol de départ (si connu)

Ville de départ *

SEATTLE

Lieux que vous prévoyez de visiter :

Lieu *

SEATTLE

Adresse où vous séjournerez aux États-Unis

Adresse Ligne 1 *

1820 NE 145TH ST

Adresse Ligne 2

UNIT B

Ville*

SHORELINE

État*

WASHINGTON

Code postal

98155

Personne/Entité finançant votre voyage*

Moi-même

§4

5 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 *

PARKER

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

DANIEL

Lien de parenté avec vous *

§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 *

12 JAN 2025



Durée du séjour aux États-Unis *

300

Période*


 

Date d'arrivée*

Durée du séjour aux États-Unis*

Période*

Date d'arrivée*

Durée du séjour aux États-Unis*

Période*

Date d'arrivée*

Durée du séjour aux États-Unis*

Période*

Date d'arrivée*

Durée du séjour aux États-Unis*

Période*

Jour(s)



Déterminez-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*

CHENM123XY9

S.O. Ne sait pas

État du permis de conduire*

WASHINGTON



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

Oui

Non

Visa américain précédent

Date de délivrance du dernier visa *

28 FEB 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 *

U7203418

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

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

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

Expliquez les circonstances de la requête *

I-140 IMMIGRANT PETITION WAS FILED IN THE EB-2 PREFE

§6

17 réponses

Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse du domicile

Adresse (Ligne 1) *

1820 NE 145TH ST

Adresse (Ligne 2)

UNIT B

Ville *

SHORELINE

État/Province *

WASHINGTON

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

98155

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE

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 *

2065550182

Numéro de téléphone secondaire *

S.O. Ne s'applique pas

Numéro de téléphone professionnel *

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 *

MEI.CHEN@EXAMPLE.COM

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

Oui

Non

Adresse e-mail supplémentaire *

MEICHEN.SEA@EXAMPLE.COM

Réseaux sociaux

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

LINKEDIN



Lien vers le profil de réseau social *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/MEI-CHEN-SEA/

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 *

EH8472051

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 *

318204

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 *

SAN FRANCISCO

État/Province *Si indiqué sur le passeport

GUANGDONG

Pays/Région *

CHINE

Date de délivrance *

25 MAR 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 *

24 MAR 2034



S.O. Sans expiration

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

Oui

Non

§8

10 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*

Prénoms*

Ne sait pas

Nom de l'organisation

Nom de l'organisation *

Ne sait pas

Lien de parenté avec vous *

SPOUSE



Adresse et numéro de téléphone du point de contact

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

PO BOX 2280

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

Ville*

BELLEVUE

État*

WASHINGTON

Code postal (si connu)

98009

Numéro de téléphone*

4255550173

Adresse e-mail*

DANIEL.PARKER@EXAMPLE.COM

S.O. Ne s'applique pas

§9

10 réponses

Informations familiales

Nom complet et date de naissance du père

Noms de famille*

CHEN

S.O. Ne sait pas

Prénoms*

JIANGUO

S.O. Ne sait pas

Date de naissance*

15 NOV 1963



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*

WANG

S.O. Ne sait pas

Prénoms*

YANPING

S.O. Ne sait pas

Date de naissance*

13 DEC 1969



S.O. Ne sait pas

Votre mère est-elle aux États-Unis ?*

Oui

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

Non

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

Oui

Non

§10

7 réponses

Informations sur le conjoint

Nom de famille du conjoint (y compris le nom de jeune fille) *

PARKER

Prénom du conjoint *

DANIEL

Date de naissance du conjoint *

22 JAN 1985



Pays/Région d'origine du conjoint *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Lieu de naissance du conjoint

Ville *

BRISBANE

S.O. Ne sait pas

Pays *

AUSTRALIE



Type d'adresse où réside le conjoint *

Same as Home Address



§11

11 réponses

Profession actuelle

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

Profession principale*

ENGINEERING 

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

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

NORTHWIND ANALYTICS

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

Adresse (Ligne 1)*

500 FAIRVIEW AVE N

Adresse (Ligne 2)

Ville*

SEATTLE

État/Province*

WA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal / Zone postale*

98109

S.O. Ne s'applique pas

Pays / Région*

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Numéro de téléphone*

2065550199

Date de début*

04 APR 2022



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

14687

S.O. Ne s'applique pas

Décrivez brièvement vos fonctions*

BUILD SALES INTELLIGENCE SIGNALS TO IDENTIFY B2B C

§12

36 réponses

Profession précédente

Avez-vous déjà occupé un emploi auparavant ?*

Oui

Non

Informations sur l'employeur/l'emploi :

Nom de l'employeur*

EVERGREEN COMMERCE

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

400 TERRY AVE N

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

Ville/Localité *

SEATTLE

État/Province *

WASHINGTON

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

98109

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE



Numéro de téléphone de l'employeur *

2065550144

Intitulé du poste *

BUSINESS INTELLIGENCE ENGINEER

Nom de famille du superviseur *

REYES

S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur *

CARLOS

S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du *

01 JUN 2020



Date d'emploi jusqu'au *

01 APR 2022



Décrivez brièvement vos fonctions *

ANALYZE IMPACT OF VARIOUS PRICING STRATEGIES ON F

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 SOUTHERN CALIFORNIA

Adresse

Adresse (Ligne 1)*

3551 TROUSDALE PKWY

Adresse (Ligne 2)

Ville*

LOS ANGELES

État/Province*

CA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale*

90089

S.O. Ne s'applique pas

Pays*

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE

Filière d'études*

BUSINESS STATISTICS

Date de fréquentation à partir du*

21 AUG 2017



Date de fréquentation jusqu'au*

10 MAY 2019



Nom de l'établissement*

THE HONG KONG POLYTECHNIC UNIVERSITY

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

11 YUK CHOI RD

Adresse (Ligne 2)

Ville *

HUNG HOM

État/Province *

HONG KONG

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

999077

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

CHINE



Filière d'études *

ACCOUNTANCY

Date de fréquentation à partir du *

02 SEP 2013



Date de fréquentation jusqu'au *

12 MAY 2017



§13

11 réponses

Détails sur les professions supplémentaires

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

Oui

Non

Fournissez une liste des langues que vous parlez

Nom de la langue *

ENGLISH

Nom de la langue *

MANDARIN

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 *

CHINE



Pays/Région *

FRANCE



Pays/Région *

ITALIE



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

§14

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

§15

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

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

Non

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

Oui

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

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

§16

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

§17

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

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

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

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

Non

§19

9 réponses

Informations sur le visa temporaire

Numéro de reçu de demande/de requête *

IOE9143820765

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

NORTHWIND ANALYTICS INC

Où avez-vous l'intention de travailler ?

Nom de l'employeur *

NORTHWIND ANALYTICS INC

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

500 FAIRVIEW AVE N

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

Ville *

SEATTLE

État *

WASHINGTON



Code postal (si connu)

98109

Numéro de téléphone *

2065550199

Saisissez le revenu mensuel (en USD) *

14647



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 →](#)