DÉPARTEMENT D'ÉTAT AMÉRICAIN · DS-160 · SALARIÉ MUTÉ AU SEIN DU GROUPE

Exemple de DS-160 pour visa L-1 (Inde) rempli

Voici un exemple de formulaire DS-160 L-1 rempli pour un responsable d'ingénierie indien muté dans la filiale américaine de son entreprise, avec sa famille qui voyage et un consultant en immigration comme préparateur (~210 réponses).

209 réponses | **20** sections | **~45 min** à remplir | **Visas L-1 et de mutation**

Ce sont des exemples remplis — de vraies questions avec des réponses fictives, présentés à titre de référence. Le demandeur, les entreprises et tous les détails sont inventés.

§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 *

SHARMA

Prénoms

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

Prénoms *

ROHAN

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 *

MASCULIN

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 *

21 JAN 1988

Ville de naissance *

JAIPUR

État/Province de naissance *

RAJASTHAN

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

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

Pays/Région de naissance *

INDE

§2

6 réponses

Informations personnelles - Partie 2

Pays/Région d'origine (Nationalité) *

INDE

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 *

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

Numéro de sécurité sociale américain *

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

Numéro d'identification fiscale américain *

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

§3

13 réponses

Objet du visa

Objet de la visite

Objet du voyage aux États-Unis *

EMPLOYÉ TRANSFÉRÉ AU SEIN DE L'ENTREPRISE (L)

Précisez le visa *

EMPLOYÉ TRANSFÉRÉ AU SEIN DE L'ENTREPRISE (L1)

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 *

EAC2690041883

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 *

18 JAN 2027

Durée de séjour prévue aux États-Unis *

3

Période *

Année(s)

Adresse où vous séjournerez aux États-Unis

Adresse Ligne 1 *

45 PARSONAGE RD

Adresse Ligne 2

APT 2C

Ville *

EDISON

État *

NEW JERSEY

Code postal

08837

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*

SHARMA

Prénoms de la personne voyageant avec vous*

NEHA

Lien de parenté avec vous*

Conjoint

Noms de famille de la personne voyageant avec vous *

SHARMA

Prénoms de la personne voyageant avec vous *

AARAV

Lien de parenté avec vous *

Enfant

§5

16 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 *

06 MAR 2023

Durée du séjour aux États-Unis *

3

Période *

Semaine(s)

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

- ○ Oui
- ◉ Non

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

- ◉ Oui
- ○ Non

Visa américain précédent

Date de délivrance du dernier visa *

11 NOV 2022

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 *

61843207

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

§6

16 réponses

Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse du domicile

Adresse (Ligne 1) *

FLAT 702, TOWER B, AMANORA PARK TOWN

Adresse (Ligne 2)

HADAPSAR

Ville *

PUNE

État/Province *

MAHARASHTRA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

411028

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région *

INDE

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 *

919822055164

Numéro de téléphone secondaire *

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

Numéro de téléphone professionnel *

912067550100

- [ ] 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 *

ROHAN.SHARMA@EXAMPLE.COM

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

- ( ) Oui
- (•) Non

Réseaux sociaux

Fournisseur/Plateforme de réseau social *

LINKEDIN

Lien vers le profil de réseau social *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/ROHAN-SHARMA-PUNE/

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 *

V5208416

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 *

INDE

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

Ville *

PUNE

État/Province *Si indiqué sur le passeport

MAHARASHTRA

Pays/Région *

INDE

Date de délivrance *

03 AUG 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 *

02 AUG 2031

S.O. Sans expiration

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

- ( ) Oui
- (•) Non

§8

11 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 *

MILLER

Prénoms *

JENNIFER

- [ ] Ne sait pas

Nom de l'organisation

Nom de l'organisation *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

☑ Ne sait pas

Lien de parenté avec vous *

EMPLOYER

Adresse et numéro de téléphone du point de contact

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

100 WOOD AVE S

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

SUITE 210

Ville *

ISELIN

État *

NEW JERSEY

Code postal (si connu)

08830

Numéro de téléphone *

7325550190

Adresse e-mail *

JENNIFER.MILLER@EXAMPLE.COM

S.O. Ne s'applique pas

§9

10 réponses

Informations familiales

Nom complet et date de naissance du père

Noms de famille *

SHARMA

S.O. Ne sait pas

Prénoms *

RAJESH KUMAR

S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

15 AUG 1958

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 *

SHARMA

S.O. Ne sait pas

Prénoms *

SUNITA

S.O. Ne sait pas

Date de naissance *

09 APR 1962

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) *

SHARMA

Prénom du conjoint *

NEHA

Date de naissance du conjoint *

30 OCT 1990

Pays/Région d'origine du conjoint *

INDE

Lieu de naissance du conjoint

Ville *

LUCKNOW

S.O. Ne sait pas

Pays *

INDE

Type d'adresse où réside le conjoint *

Same as Home Address

§11

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) *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS PVT LTD

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

Adresse (Ligne 1) *

PLOT 14, RAJIV GANDHI INFOTECH PARK

Adresse (Ligne 2)

HINJEWADI PHASE 2

Ville *

PUNE

État/Province *

MAHARASHTRA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal / Zone postale *

411057

S.O. Ne s'applique pas

Pays / Région *

INDE

Numéro de téléphone *

912067550100

Date de début *

04 JUL 2016

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

285000

S.O. Ne s'applique pas

Décrivez brièvement vos fonctions *

MANAGE A TEAM OF 14 ENGINEERS BUILDING CLAIMS PRC

§12

26 réponses

Profession précédente

Avez-vous déjà occupé un emploi auparavant ? *

- (•) Oui
- ( ) Non

Informations sur l'employeur/l'emploi :

Nom de l'employeur *

DECCAN INFOTECH LTD

Adresse de l'employeur

Adresse de l'employeur (Ligne 1) *

SENAPATI BAPAT ROAD

Adresse de l'employeur (Ligne 2)

Ville/Localité *

PUNE

État/Province *

MAHARASHTRA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

411016

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

INDE

Numéro de téléphone de l'employeur *

912025550144

Intitulé du poste *

SOFTWARE ENGINEER

Nom de famille du superviseur *

KULKARNI

S.O. Ne sait pas

Prénoms du superviseur *

AMIT

S.O. Ne sait pas

Date d'emploi à partir du *

02 AUG 2010

Date d'emploi jusqu'au *

24 JUN 2016

Décrivez brièvement vos fonctions *

DEVELOPED AND TESTED JAVA APPLICATIONS FOR BANKIN

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 *

MALAVIYA NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY

Adresse

Adresse (Ligne 1) *

JAWAHAR LAL NEHRU MARG

Adresse (Ligne 2)

Ville *

JAIPUR

État/Province *

RAJASTHAN

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale *

302017

S.O. Ne s'applique pas

Pays *

INDE

Filière d'études *

BACHELOR OF TECHNOLOGY IN COMPUTER ENGINEERING

Date de fréquentation à partir du *

01 AUG 2006

Date de fréquentation jusqu'au *

31 MAY 2010

§13

11 réponses

Détails sur les professions supplémentaires

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

Oui

- [x] Non

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 *

HINDI

Nom de la langue *

ENGLISH

Nom de la langue *

MARATHI

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

- [x] Oui
- [ ] Non

Fournissez une liste des pays/régions visités

Pays/Région *

ROYAUME-UNI

Pays/Région *

SINGAPOUR

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

§18

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

§19

10 réponses

Informations sur le visa temporaire

Numéro de reçu de demande/de requête *

EAC2690041883

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

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

Où avez-vous l'intention de travailler ?

Nom de l'employeur *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

Adresse aux États-Unis (Ligne 1) *

100 WOOD AVE S

Adresse aux États-Unis (Ligne 2)

SUITE 210

Ville *

ISELIN

État *

NEW JERSEY

Code postal (si connu)

08830

Numéro de téléphone *

7325550190

Saisissez le revenu mensuel (en USD) *

13750

§20

10 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

Coordonnées du préparateur

Noms de famille du préparateur

RAO

S.O. Ne s'applique pas

Prénoms du préparateur

SUNITA

S.O. Ne s'applique pas

Nom de l'organisation

GLOBAL MOBILITY PARTNERS LLP

S.O. Ne s'applique pas

Adresse (Ligne 1)

12 RESIDENCY ROAD

Adresse (Ligne 2)

Ville

BENGALURU

État/Province

KARNATAKA

S.O. Ne s'applique pas

Code postal/Zone postale

560025

S.O. Ne s'applique pas

Pays/Région

INDE

Lien de parenté avec vous

IMMIGRATION CONSULTANT

Regardez DS160.io remplir cet exemple sur le site officiel du DS-160

Il est chargé dans un compte DS160.io gratuit comme démonstration avec un demandeur fictif, puis rempli page par page sur le site officiel du DS-160. Le dépôt s'arrête avant la signature : rien n'est soumis.

Essayer gratuitement

Vous préférez ne pas le remplir à la main ?

Vous avez vu la longueur d'un DS-160. Répondez une fois aux questions, formulées simplement, et nous le déposons pour vous sur le site officiel, sans expiration de session ni progression perdue. Le dépôt est gratuit.

Commencer votre DS-160 gratuitement →

Vous avez déjà soumis votre DS-160 ?

Ai-je besoin d'un nouveau 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.