

Formulário DS-160 TN (México) preenchido

285 respostas

20 seções

~55 min a preencher

Vistos TN e de trabalho USMCA



Estes são exemplos preenchidos — perguntas reais com respostas fictícias, mostradas como referência. O requerente, as empresas e todos os dados são inventados.

§1

13 respostas

Informações pessoais - Parte 1

Sobrenomes

Insira todos os sobrenomes conforme constam no seu passaporte. Se apenas um nome constar no seu passaporte, insira-o como sobrenome.

Sobrenome *

HERNANDEZ LOPEZ

Nomes próprios

Se o seu passaporte não incluir um nome próprio, insira 'FNU' em Nomes próprios.

Nomes próprios *

DIEGO

Nome completo no alfabeto nativo

Se o seu passaporte não incluir um nome próprio, insira 'FNU' em Nomes próprios.

Nome completo no alfabeto nativo *

DIEGO HERNÁNDEZ LÓPEZ

☐ N/A Não se aplica/Tecnologia não disponível

Outros nomes

Outros nomes usados incluem seu nome de solteira, nome religioso, nome profissional ou quaisquer outros nomes pelos quais você é conhecido ou foi conhecido no passado.

Você já usou outros nomes (ou seja, de solteira, religioso, profissional, apelido, etc.)? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações:

Outros sobrenomes usados (de solteira, religioso, profissional, apelidos, etc.) *

HERNANDEZ

Outros nomes próprios usados *

DIEGO ALEJANDRO

Telecódigo

Telecódigos são códigos numéricos de 4 dígitos que representam caracteres em alguns nomes com alfabetos não romanos.

Você tem um telecódigo que representa o seu nome? *

☐ Sim

☒ Não

Sexo

Selecione MASCULINO ou FEMININO

Sexo *

MASCULINO



Estado civil *

CASADO(A)



Data de nascimento

Se o dia ou o mês for desconhecido, insira conforme consta no passaporte.

Data de nascimento *

14 MAR 1993



Cidade de nascimento *

MONTERREY

Estado/Província de nascimento *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

País/Região

Selecione o nome atualmente em uso para o local onde você nasceu.

País/Região de nascimento *

MÉXICO - NUEVO LEON

§2

7 respostas

Informações pessoais - Parte 2

País/Região de origem (Nacionalidade) *

MÉXICO

Você possui ou já possuiu alguma nacionalidade diferente da indicada acima como nacionalidade? *

☐ Sim

☒ Não

Residente permanente

Residente permanente significa qualquer pessoa a quem um país/região tenha concedido legalmente permissão para viver e trabalhar sem limitação de tempo nesse país/região.

Você é residente permanente de um país/região diferente do seu país/região de origem (nacionalidade) indicado acima? *

☒ Sim

☐ Não

Outro país/região de residência permanente

País/Região de residência permanente *

ESPAÑA



Números de identificação

Seu número de identificação nacional é um número único fornecido pelo seu governo. O governo dos EUA fornece números únicos para quem busca emprego (número de Seguro Social) ou paga impostos (ID de contribuinte).

Número de identificação nacional *

HELD930314HNLRPG09

☐ N/A Não se aplica

Número de Seguro Social dos EUA *

☒ N/A Não se aplica

Número de ID de contribuinte dos EUA *

☒ N/A Não se aplica

§3

29 respostas

Finalidade do visto

Finalidade da visita

Finalidade da viagem aos EUA *

PROFISSIONAL NAFTA (TD/TN)



Especifique o visto *

PROFISSIONAL NAFTA (TN)



Você fez planos de viagem específicos? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça um itinerário completo da sua viagem aos EUA.

Planos de viagem

Se você não tiver certeza da sua data de chegada aos EUA ou da data de partida dos EUA, forneça uma estimativa.

Data de chegada *

03 NOV 2025



Voo de chegada (se conhecido)

AM684

Cidade de chegada nos EUA *

SEATTLE

Data de partida *

31 OCT 2028



Voo de partida (se conhecido)

AM685

Cidade de partida dos EUA *

SEATTLE

Locais que você planeja visitar nos EUA:

Local *

SEATTLE

Local *

PORTLAND

Endereço onde você ficará nos EUA

Endereço Linha 1 *

1200 WESTLAKE AVE N

Endereço Linha 2

APT 804

Cidade *

SEATTLE

Estado *

WASHINGTON

CEP

98109

Pessoa/Entidade que paga pela sua viagem *

Outra pessoa

Forneça as seguintes informações:

Sobrenomes da pessoa que paga pela viagem *

HERNANDEZ

Nomes próprios da pessoa que paga pela viagem *

RICARDO

Número de telefone *

528183550101

Endereço de e-mail *

RICARDO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

☐ N/A Não se aplica

Relação do pagador com você *

Parent

O endereço da parte que paga pela sua viagem é o mesmo
que o seu endereço residencial ou de correspondência? *

☐ Sim

☒ Não

Endereço da pessoa que paga

Endereço (Linha 1) *

CALLE HIDALGO 315

Endereço (Linha 2) *Opcional

COL CENTRO

Cidade *

MONTERREY

Estado/Província *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

64000

☐ N/A Não se aplica

País/Região *

MÉXICO



§4

5 respostas

Companheiros de viagem

Viajando com outras pessoas

Você deve responder Sim a esta pergunta se estiver viajando com a família, como parte de um tour organizado, ou como parte de um grupo de apresentação ou equipe esportiva. Você não precisa listar pessoas que estão viajando com você para fins de emprego com o mesmo empregador.

Há outras pessoas viajando com você? *

☒ Sim

☐ Não

Você está viajando como parte de um grupo ou organização? *

☐ Sim

☒ Não

Forneça as seguintes informações para cada pessoa que viaje com você:

Sobrenomes da pessoa que viaje com você *

GARZA TREVINO

Nomes próprios da pessoa que viaja com você *

VALERIA

Relação com você *

Cônjuge

§5

21 respostas

Histórico de viagens anteriores aos EUA

Você já esteve nos EUA? *

☒ Sim

☐ Não

Visitas anteriores aos EUA

Se você não tiver certeza de quando visitou os EUA, forneça a melhor estimativa.

Detalhes da sua visita

Forneça informações sobre sua última visita aos EUA:

Data de chegada *

20 MAR 2024



Duração da estadia nos EUA *

1

Período de tempo *

Semana(s)

Data de chegada *

08 DEC 2022



Duração da estadia nos EUA *

10

Período de tempo *

Dia(s)

Você possui ou já possuiu uma carteira de motorista dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você já recebeu um visto dos EUA? *

☒ Sim

☐ Não

Visto dos EUA anterior

Data em que o último visto foi emitido *

11 SEP 2019



Número do visto

Insira o número de 8 dígitos exibido em vermelho no canto inferior direito do seu visto. Se o seu visto anterior foi um cartão de cruzamento de fronteira, insira os últimos 12 dígitos da primeira linha da zona de leitura óptica.

Número do visto *

48213967

☐ N/A Não sei

Você está solicitando o mesmo tipo de visto? *

☐ Sim

☒ Não

Você está solicitando no mesmo país ou local onde o visto acima foi emitido, e este país ou local é o seu local de residência principal? *

☒ Sim

☐ Não

Dez impressões digitais

Coleta das dez impressões digitais significa que você forneceu as impressões digitais de todos os seus dedos, em vez de ter fornecido apenas duas impressões digitais.

Você forneceu as dez impressões digitais? *

☒ Sim

☐ Não

Seu visto dos EUA já foi perdido ou roubado? *

☒ Sim

☐ Não

Insira o ano em que o visto foi perdido ou roubado: *

2023

Explique *

MY PASSPORT CONTAINING THE VISA WAS LOST DURING A

Seu visto dos EUA já foi cancelado ou revogado? *

☐ Sim

☒ Não

Você já teve um visto dos EUA recusado, ou teve a admissão nos Estados Unidos recusada, ou retirou sua solicitação de admissão no ponto de entrada? *

☐ Sim

☒ Não

Você já teve a autorização de viagem negada pelo Departamento de Segurança Interna por meio do Sistema Eletrônico de Autorização de Viagem (ESTA)? *

☐ Sim

☒ Não

Alguém já apresentou uma petição de imigrante em seu nome junto aos Serviços de Cidadania e Imigração dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

§6

28 respostas

Detalhes de endereço e telefone

Endereço residencial

Endereço (Linha 1) *

AV LAZARO CARDENAS 2400

Endereço (Linha 2)

TORRE B DEPTO 1204

Cidade *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Província *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

66260

☐ N/A Não se aplica

País/Região *

MÉXICO

Endereço de correspondência

Se o seu endereço de correspondência for diferente do seu endereço residencial, forneça o seu endereço de correspondência.

Seu endereço de correspondência é o mesmo que o seu endereço residencial? *

☐ Sim

☒ Não

Endereço de correspondência

Endereço (Linha 1) *

CALLE HIDALGO 315

Endereço (Linha 2)

COL CENTRO

Cidade *

MONTERREY

Estado/Província *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

64000

☐ N/A Não se aplica

País/Região *

MÉXICO



Telefone

Você deve fornecer um número de telefone principal. O número de telefone principal deve ser aquele no qual você tem maior probabilidade de ser localizado; pode ser uma linha fixa ou um número de celular. Se você tiver uma linha fixa adicional ou um número de celular, indique-o como seu número de telefone secundário.

Telefone

Número de telefone principal *

528183550142

Número de telefone secundário *

528112550166

☐ N/A Não se aplica

Número de telefone do trabalho *

528183550190

☐ N/A Não se aplica

Você usou algum outro número de telefone nos últimos cinco anos? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações para cada número de telefone:

Número de telefone adicional *

2065550143

Endereço de e-mail

Você deve fornecer um endereço de e-mail. O endereço de e-mail que você fornecer será usado para fins de correspondência. Forneça um endereço de e-mail seguro e ao qual você tenha acesso razoável.

Endereço de e-mail *

DIEGO.HERNANDEZ@EXAMPLE.COM

Você usou algum outro endereço de e-mail nos últimos cinco anos? *

☒ Sim

☐ Não

Endereço de e-mail adicional *

DHERNANDEZ@SIERRAMADRE.EXAMPLE.COM

Mídia social

Provedor/Plataforma de mídia social *

LINKEDIN



Link para o perfil de mídia social *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/DIEGO-HERNANDEZ-DEV

Provedor/Plataforma de mídia social *

INSTAGRAM



Link para o perfil de mídia social *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/DIEGO.HDZ.LPZ/

Você deseja fornecer informações sobre sua presença em quaisquer outros sites ou aplicativos que tenha usado nos últimos cinco anos para criar ou compartilhar conteúdo (fotos, vídeos, atualizações de status, etc.)? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações para cada site ou aplicativo:

Plataforma adicional de mídia social *

GITHUB

Identificador adicional de mídia social *

HTTPS://GITHUB.COM/DHERNANDEZ-LPZ

§7

13 respostas

Informações do passaporte

Tipo de passaporte/documento de viagem *

Comum

Número do passaporte/documento de viagem

Insira as informações do documento de viagem que você usará ao viajar para os EUA. Seu documento de viagem deve ser um passaporte válido e não expirado ou outra documentação válida e não expirada que seja suficiente para estabelecer sua identidade e nacionalidade.

Número do passaporte/documento de viagem *

G28471935

Número do caderno do passaporte

O número do caderno do passaporte é comumente chamado de número de controle de inventário. Você pode ou não ter um número do caderno do passaporte no seu passaporte. A localização do número do caderno do passaporte no seu passaporte pode variar dependendo do país que o emitiu. Entre em contato com a autoridade emissora do seu passaporte se não conseguir determinar se o seu passaporte contém ou não um número do caderno do passaporte.

Número do caderno do passaporte *

☒ N/A Não se aplica

País/Autoridade que emitiu o passaporte/documento de viagem *

MÉXICO

Onde o passaporte/documento de viagem foi emitido?

Cidade *

MONTERREY

Estado/Província *Se constar no passaporte

NUEVO LEON

País/Região *

MÉXICO



Data de emissão *

04 JUN 2023



Data de validade

Na maioria dos casos, seu passaporte/documento de viagem deve ter pelo menos seis meses de validade além da data da sua solicitação de visto e/ou da sua chegada aos Estados Unidos.

Data de validade *

04 JUN 2033



☐ N/A Sem validade

Você já perdeu um passaporte ou teve um roubado? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações para cada passaporte perdido ou roubado:

Número do passaporte/documento de viagem *

G11208734

☐ N/A Não sei

País/Autoridade que emitiu o passaporte/documento de viagem *

MÉXICO

Explique as circunstâncias *

LOST DURING A MOVE BETWEEN APARTMENTS IN JUNE 201

§8

11 respostas

Informações de contato nos EUA

Pessoa de contato ou organização nos Estados Unidos

Seu ponto de contato nos EUA pode ser qualquer pessoa nos EUA que conheça você e possa verificar, se necessário, sua identidade. Se você não conhece pessoalmente ninguém nos EUA, pode inserir o nome da loja, empresa ou organização que planeja visitar durante sua viagem.

Pessoa de contato ou organização nos Estados Unidos

Pessoa de contato

Sobrenomes *

Nomes próprios *

☒ Não sei

Nome da organização

Nome da organização *

☐ Não sei

Relação com você *

Endereço e número de telefone do ponto de contato

Endereço nos EUA (Linha 1)*

401 TERRY AVE N

Endereço nos EUA (Linha 2)

FLOOR 6

Cidade*

SEATTLE

Estado*

WASHINGTON



CEP (se conhecido)

98109

Número de telefone*

2065550142

Endereço de e-mail *

HR@CASCADEDATALABS.EXAMPLE.COM

☐ N/A Não se aplica

§9

13 respostas

Informações familiares

Nome completo e data de nascimento do pai

Sobrenomes *

HERNANDEZ

☐ N/A Não sei

Nomes próprios *

RICARDO

☐ N/A Não sei

Data de nascimento *

30 NOV 1962



☐ N/A Não sei

Seu pai está nos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Nome completo e data de nascimento da mãe

Sobrenomes *

LOPEZ

☐ N/A Não sei

Nomes próprios *

MARIA FERNANDA

☐ N/A Não sei

Data de nascimento *

16 MAY 1965



☐ N/A Não sei

Sua mãe está nos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Parentes imediatos

Significa noivo/noiva, cônjuge (marido/esposa), filho (filho/filha) ou irmão (irmão/irmã).

Você tem algum parente imediato, sem incluir os pais, nos Estados Unidos? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações:

Sobrenomes *

HERNANDEZ LOPEZ

Nomes próprios *

ANDREA

Relação com você *

SIBLING



Situação do parente *

Cidadão dos EUA



§10

7 respostas

Informações do cônjuge

Sobrenome do cônjuge (incluindo nome de solteira) *

GARZA TREVINO

Nome próprio do cônjuge *

VALERIA

Data de nascimento do cônjuge *

02 AUG 1994



País/Região de origem do cônjuge *

MÉXICO



Local de nascimento do cônjuge

Cidade *

SALTILLO

☐ N/A Não sei

País *

MÉXICO - COAHUILA

Tipo de endereço onde o cônjuge mora *

Same as Home Address

§11

14 respostas

Ocupação atual

Informações atuais de trabalho/educação/treinamento

Ocupação principal *

COMPUTER SCIENCE

Informações do empregador ou escola atual

Nome do empregador ou escola atual *

SIERRA MADRE SOFTWARE SA DE CV

Endereço do empregador ou escola atual

Endereço (Linha 1) *

AV RICARDO MARGAIN 444

Endereço (Linha 2)

PISO 9

Cidade *

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Província *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal / CEP *

66265

☐ N/A Não se aplica

País / Região *

MÉXICO



Número de telefone *

528183550190

Data de início *

01 OCT 2019



Renda mensal em moeda local (se empregado) *

3400

☐ N/A Não se aplica

Descreva brevemente suas funções *

DESIGN AND DEVELOP BACKEND SERVICES AND APIS FOR ,

Dados de Profissional NAFTA / USMCA (TN)

Qual profissão informar

A profissão que você exercerá nos EUA, conforme consta na lista de profissões do USMCA, em até 20 caracteres (ex.: ENGINEER). O CEAC pede isto no lugar da ocupação principal para solicitantes TN.

Profissão *

SYSTEMS ANALYST

Quais credenciais informar

As qualificações que o tornam elegível para a profissão, em até 50 caracteres (ex.: BACHELOR OF ENGINEERING; P.ENG LICENSE).

Diplomas, licenças ou credenciais alternativas para a sua profissão *

BSC COMPUTER SCIENCE - TEC DE MONTERREY

§12

50 respostas

Ocupação anterior

Você teve algum emprego anteriormente? *

☒ Sim

☐ Não

Informações de empregador/emprego:

Nome do empregador *

SOFTTEK

Endereço do empregador

Endereço do empregador (Linha 1) *

BLVD CONSTITUCION 3098

Endereço do empregador (Linha 2)

Cidade/Município *

MONTERREY

Estado/Província *

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

64650

☐ N/A Não se aplica

País *

MÉXICO



Número de telefone do empregador *

528181580000

Cargo *

JUNIOR SOFTWARE DEVELOPER

Sobrenome do supervisor *

GARZA

☐ N/A Não sei

Nomes próprios do supervisor *

ALEJANDRO

☐ N/A Não sei

Data de emprego de *

15 JUL 2016



Data de emprego até *

27 SEP 2019



Descreva brevemente suas funções *

BUILT INTERNAL REPORTING TOOLS IN PYTHON AND SQL;

Nome do empregador *

IBERIA DIGITAL SL

Endereço do empregador

Endereço do empregador (Linha 1) *

CALLE DE ALCALA 45

Endereço do empregador (Linha 2)

PLANTA 3

Cidade/Município *

MADRID

Estado/Província *

MADRID

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

28014

☐ N/A Não se aplica

País *

ESPAÑA



Número de telefone do empregador *

34915550172

Cargo *

SOFTWARE DEVELOPER

Sobrenome do supervisor *

MORENO

☐

N/A Não sei

Nomes próprios do supervisor *

LUCIA

☐

N/A Não sei

Data de emprego de *

02 SEP 2013



Data de emprego até *

30 JUN 2016



Descreva brevemente suas funções *

DEVELOPED WEB APPLICATIONS IN JAVA FOR A RETAIL CLIE

Nível de escolaridade

Você deve responder Sim a esta pergunta se já frequentou, por qualquer período de tempo, uma escola de ensino médio/secundário (ou equivalente no seu país) ou faculdade, universidade, pós-graduação, programa de doutorado ou programa profissionalizante.

Você frequentou alguma instituição de ensino de nível secundário ou superior? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações sobre a(s) instituição(ões) de ensino que você frequentou.

Nome da instituição *

INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE

Endereço

Endereço (Linha 1) *

AV EUGENIO GARZA SADA 2501 SUR

Endereço (Linha 2)

Cidade *

Estado/Província *

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

☐ N/A Não se aplica

País *

Curso de estudo *

Data de frequência de *

08 AUG 2008



Data de frequência até *

24 MAY 2013



Nome da instituição *

UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID

Endereço

Endereço (Linha 1) *

CALLE RAMIRO DE MAEZTU 7

Endereço (Linha 2)

Cidade *

MADRID

Estado/Província *

MADRID

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

28040

☐ N/A Não se aplica

País *

ESPAÑA



Curso de estudo *

MASTER IN SOFTWARE ENGINEERING

Data de frequência de *

15 SEP 2014



Data de frequência até *

20 JUN 2016



§13

21 respostas

Detalhes de ocupação adicional

Você pertence a um clã ou tribo? *

☐ Sim

☒ Não

Forneça uma lista dos idiomas que você fala

Informe apenas um idioma por campo. Para adicionar mais idiomas, use o botão Adicionar outro abaixo; não liste vários idiomas no mesmo campo.

Nome do idioma *

SPANISH

Nome do idioma *

ENGLISH

Nome do idioma *

PORTUGUESE

Você viajou para algum país/região nos últimos cinco anos?

*

☒ Sim

☐ Não

Forneça uma lista de países/regiões visitados

País/Região *

ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA



País/Região *

ESPANHA



País/Região *

COLÔMBIA



País/Região *

BRASIL



Você já pertenceu, contribuiu ou trabalhou para alguma organização profissional, social ou de caridade? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça uma lista de organizações

Nome da organização *

CRUZ ROJA MEXICANA

Nome da organização *

TECHO MEXICO

Você possui alguma habilidade ou treinamento especializado, como experiência com armas de fogo, explosivos, nuclear, biológica ou química? *

☐ Sim

☒ Não

Você já serviu nas forças armadas? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações:

Nome do país/região

Selecione o nome atual do país/região onde você prestou serviço militar.

Nome do país/região *

MÉXICO



Ramo do serviço *

ARMY

Posto/Cargo *

PRIVATE

Especialidade militar *

NATIONAL MILITARY SERVICE CONSCRIPT

Data do serviço de *

05 FEB 2011



Data do serviço até *

10 DEC 2011



Você já serviu, foi membro ou esteve envolvido com uma unidade paramilitar, unidade de vigilantes, grupo rebelde, grupo guerrilheiro ou organização insurgente? *

☐ Sim

☒ Não

§14

3 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 1

Você tem alguma doença transmissível de importância para a saúde pública? (Doenças transmissíveis de importância pública incluem cancroide, gonorreia, granuloma inguinal, hanseníase infecciosa, linfogranuloma venéreo, sífilis em estágio infeccioso, tuberculose ativa e outras doenças conforme determinado pelo Departamento de Saúde e Serviços Humanos.) *

☐ Sim

☒ Não

Você tem algum transtorno mental ou físico que represente ou possa representar uma ameaça à segurança ou ao bem-estar de você mesmo ou de outras pessoas? *

☐ Sim

☒ Não

Você é ou já foi usuário ou dependente de drogas? *

☐ Sim

☒ Não

§15

7 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 2

Você já foi preso ou condenado por qualquer infração ou crime, mesmo que tenha sido objeto de perdão, anistia ou outra ação semelhante? *

☐ Sim

☒ Não

Você já violou, ou participou de uma conspiração para violar, qualquer lei relativa a substâncias controladas? *

☐ Sim

☒ Não

Você está vindo aos Estados Unidos para se envolver em prostituição ou vício comercializado ilegalmente, ou esteve envolvido em prostituição ou no aliciamento de prostitutas nos últimos 10 anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve envolvido em, ou busca se envolver em, lavagem de dinheiro? *

☐ Sim

☒ Não

Você já cometeu ou conspirou para cometer uma infração de tráfico de pessoas dentro ou fora dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já, conscientemente, auxiliou, incentivou, ajudou ou conspirou com uma pessoa que cometeu, ou conspirou para cometer, uma infração grave de tráfico de pessoas dentro ou fora dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você é cônjuge, filho ou filha de uma pessoa que cometeu ou conspirou para cometer uma infração de tráfico de pessoas dentro ou fora dos Estados Unidos e, nos últimos cinco anos, se beneficiou conscientemente das atividades de tráfico? *

☐ Sim

☒ Não

§16

12 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 3

Você busca se envolver em espionagem, sabotagem, violações de controle de exportação ou qualquer outra atividade ilegal enquanto estiver nos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você busca se envolver em atividades terroristas enquanto estiver nos Estados Unidos ou já se envolveu em atividades terroristas? *

☐ Sim

☒ Não

Você já forneceu ou pretende fornecer assistência financeira ou outro apoio a terroristas ou organizações terroristas? *

☐ Sim

☒ Não

Você é membro ou representante de uma organização terrorista? *

☐ Sim

☒ Não

Você é cônjuge, filho ou filha de uma pessoa que se envolveu em atividade terrorista, incluindo o fornecimento de assistência financeira ou outro apoio a terroristas ou organizações terroristas, nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já ordenou, incitou, cometeu, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de genocídio? *

☐ Sim

☒ Não

Você já cometeu, ordenou, incitou, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de tortura? *

☐ Sim

☒ Não

Você cometeu, ordenou, incitou, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de execuções extrajudiciais, assassinatos políticos ou outros atos de violência? *

☐ Sim

☒ Não

Você já se envolveu no recrutamento ou no uso de crianças-soldado? *

☐ Sim

☒ Não

Você, enquanto atuava como funcionário do governo, foi responsável por ou realizou diretamente, em qualquer momento, violações particularmente graves da liberdade religiosa? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve diretamente envolvido no estabelecimento ou na aplicação de controles populacionais que forçaram uma mulher a se submeter a um aborto contra sua livre escolha, ou um homem ou uma mulher a se submeter à esterilização contra sua livre vontade? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve diretamente envolvido no transplante coercitivo de órgãos humanos ou tecido corporal? *

☐ Sim

☒ Não

§17

5 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 4

Você já foi objeto de uma audiência de remoção ou deportação? *

☐ Sim

☒ Não

Você já buscou obter ou ajudar outras pessoas a obter um visto, entrada nos Estados Unidos ou qualquer outro benefício de imigração dos Estados Unidos por meio de fraude, deturpação intencional ou outros meios ilegais? *

☐ Sim

☒ Não

Você deixou de comparecer a uma audiência sobre remoção ou inadmissibilidade nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já permaneceu de forma ilegal, ultrapassou o tempo concedido por um funcionário de imigração ou violou de outra forma os termos de um visto dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você já foi removido ou deportado de algum país? *

☐ Sim

☒ Não

§18

5 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 5

Você já reteve a guarda de uma criança cidadã dos EUA fora dos Estados Unidos de uma pessoa a quem foi concedida a guarda legal por um tribunal dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você votou nos Estados Unidos violando alguma lei ou regulamento? *

☐ Sim

☒ Não

Você já renunciou à cidadania dos Estados Unidos com o propósito de evitar a tributação? *

☐ Sim

☒ Não

Você é um ex-visitante de intercâmbio (J) que ainda não
cumpru a exigência de residência de dois anos no exterior?

*

☐ Sim

☒ Não

Você frequentou uma escola pública de ensino
fundamental com status de estudante (F) ou uma escola
pública de ensino médio após 30 de novembro de 1996 sem
reembolsar a escola? *

☐ Sim

☒ Não

§19

10 respostas

Informações do visto temporário

Número de recibo da solicitação/petição *

WAC2590214467

Nome da pessoa/empresa que apresentou a petição *

CASCADE DATA LABS INC

Onde você pretende trabalhar?

Nome do empregador *

CASCADE DATA LABS INC

Endereço nos EUA (Linha 1) *

401 TERRY AVE N

Endereço nos EUA (Linha 2)

FLOOR 6

Cidade *

SEATTLE

Estado *

WASHINGTON



CEP (se conhecido)

98109

Número de telefone *

2065550142

Insira a renda mensal (em USD) *

11250

§20

11 respostas

Preparador do formulário

Preparador do formulário

Se outra pessoa preencheu este formulário, informe os dados dela aqui. Você ainda deve assinar o formulário eletronicamente.

Alguém o ajudou a preencher este formulário?

☒ Sim

☐ Não

Dados do preparador

Sobrenomes do preparador

SALINAS

☐ N/A Não se aplica

Nomes do preparador

MARIANA

☐ N/A Não se aplica

Nome da organização

FRONTERA NORTE MIGRATION ADVISORS

☐ N/A Não se aplica

Endereço (Linha 1)

AV VASCONCELOS 150

Endereço (Linha 2)

PISO 4

Cidade

SAN PEDRO GARZA GARCIA

Estado/Província

NUEVO LEON

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP

66220

☐ N/A Não se aplica

País/Região

MÉXICO

Relação com você

IMMIGRATION CONSULTANT



Cansado de preencher formulários manualmente?

Você viu como um formulário DS-160 pode ser complexo. Deixe nosso serviço automatizado cuidar de todos os detalhes para você — sem tempos esgotados, sem perda de progresso e sem erros.

Preencha seu formulário DS-160 automaticamente →