|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA** |
| **Formulario a ser adjuntado en la página Web** <http://app.creatuevento.com.co>  **y enviado al mail** sudamericano.gae@cbginastica.com.br |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Límite: 30 de marzo del 2023** | | | |
| **Federación** |  | **Persona de contacto:** |  |
| **Teléfono Fijo:** |  |
| **Teléfono Móvil:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO,**  **Nombre** | **Función** | **Genero**  **M/F** | **Fecha de nacimiento**  **d.m.a** | **Ciudadanía y pasaporte N°** | **Fecha de vencimiento del pasaporte** | **Fecha de llegada** | **Fecha de salida** | **Ciudad**\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Ciudad donde la carta de apoyo de solicitud de visa debe ser enviada a*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y fecha** | **Sello de la NF** | **NF autorizo la firma** |
|  |  | Firma del presidente o secretaría general de la Federación Nacional Afiliada a la CONSUGI |
|  |  |  |