|  |
| --- |
| **Comité Organizador/Confederación** |
| **Formulario a ser adjuntado en la página Web** www.creatuevento.com  y Enviado a los siguientes correos: sudamericanobarranquilla2024@gmail.com  C.C: [fedecolg@hotmail.com](mailto:fedecolg@hotmail.com) |

**FECHA LIMITE: 23 AGOSTO DE 2023**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |
|  |