

Información Base del Solicitante (ESTUDIANTE)

Nota: Por favor no deje espacios en blanco. Escriba N/A si la pregunta no aplica a su caso.

COLEGIO:

Información	Solicitante (estudiante)
Apellidos	
Nombres	
Sexo	
Fecha de nacimiento (Año/Mes/Día)	
Ciudad de Nacimiento	
País de nacimiento	
Nacionalidad (otra)	
Numero de pasaporte (como figura en la página de la foto)	
País de emisión del pasaporte	
Fecha de emisión (Año/Mes/Día)	
Fecha de expiración (Año/Mes/Día)	
Estado civil	
Durante los 5 años previos ha residido en otro país por mas de 6 meses? Indique Condición de residencia, período etc	

Dirección de correspondencia	Ciudad	Teléfono fijo, celular y/ ó fax Papà: Mamá:
Dirección de su domicilio: (si es diferente a la indicada en el recuadro anterior): Ciudad, teléfono1, telefono2		
Correo electrónico mamá y papá:		

Idiomas:

Idioma Nativo:				
Qué idioma usa con más frecuencia:	Inglés	francés	ninguno	
Puede comunicarse en;	Inglés	francés	ambos	ninguno
Ha presentado una prueba para evaluar su competencia en inglés o francés	Si	No		

Indicar a continuación los datos de los colegios con vinculación como estudiante durante los anteriores 10 años:

Grado curso actual. Nombre, dirección y teléfono del colegio donde estudia actualmente	Fecha de vinculación (Año/Mes)
	Fecha de retiro (Año/Mes)
Nombre, dirección y teléfono del colegio donde estudió anteriormente	Fecha de vinculación (Año/Mes)
	Fecha de retiro (Año/Mes)

Responda **SI** o **NO** a las siguientes preguntas:

1. A) En los dos últimos años algún miembro de su familia ha tenido o estado en contacto con alguna persona con tuberculosis:	
B) Ha sido tratado por algún desorden mental o físico, o cualquier enfermedad contagiosa o crónica?	
2. A) Ha permanecido más tiempo del autorizado, estudiado o trabajado sin autorización en Canadá?	
B) Le ha sido negada alguna visa, negada la entrada, forzado a salir del Canadá o de algún otro país?	
C) Ha aplicado anteriormente para entrar o permanecer en Canadá?	
3. Ha cometido algún delito o ha sido arrestado o acusado de haber cometido algún delito en algún país?	
4. Ha pertenecido a la milicia, policía o alguna unidad de defensa civil incluido el servicio militar no obligatorio u organización de seguridad civil?	
5. Es o ha sido miembro o asociado con participación en política u otro grupo u organización que haya provocado violencia o actos que signifiquen perseguir objetivos religiosos o políticos o asociado con actividades criminales en algún tiempo?	
6. Ha sido testigo o participado en maltrato a prisioneros o civiles, saqueo o profanación a construcciones religiosas?	

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, explique indicando circunstancias, fechas, etc

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas 3 a 6, debe diligenciar adicionalmente el formulario IMM5257 Schedule 1.

Información adicional familiar

Información	Apellidos	Nombres	F. de nto. (Año/mes/día)	País	Estado civil (*)	Dirección de residencia, ciudad, país y Ocupación (estudiante, empleado, independiente, retirado, pensionado, etc..)
-------------	-----------	---------	-----------------------------	------	------------------	--

Padre						(**)
Madre						(**)

(*) casado, separado, unión libre, viudo, divorciado, etc...

(**) Si está fallecido, además de los datos de los cuadros anteriores, indicar ciudad y fecha del fallecimiento

Información de todos los hermanos y hermanas incluyendo medios hermanos, sin importar edad o lugar de residencia

Parentesco (hna, hno)	Apellidos	Nombres	F. de nto. (Año/mes/día)	País	Estado civil	Dirección de residencia, ciudad, país y Ocupación (estudiante, empleado, independiente, retirado, pensionado, etc..)