Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

Un formulario debe ser completado por un miembro adulto de cada familia. La escritura debe hacerse en letra de impresión en mayúsculas (MAYÚSCULAS). Deje espacios en blanco como separador.

FLIGHT INFORMATION: 1.Airline name
INFORMACIÓN DE VUELO: 1.Nombre de la aerolínea

2.Flight number
2.Número de vuelo

3.Seat number
3.Número de asiento

4.Date of arrival (yyyy/mm/dd)
4.Fecha de llegada (dd/ mm / aaaa)

PERSONAL INFORMATION: 5. Last (Family) Name
INFORMACIÓN PERSONAL: 5. Apellido (Familia)

6. First (Given) Name
6. Nombre (Primero)

7. Middle Initial
7. Inicial del Segundo Nombre

8. Your sex
8. Su sexo
M F

PHONE NUMBER(S) where you can be reached if needed. Include country code and city code.
NÚMERO (S) DE TELÉFONO (s) donde puede ser contactado si es necesario. Incluya el código del país y el código de la ciudad.

9.Mobile/Móvil

10. Business/Trabajo

11.Home/Casa

12. Other/Otro

13.Email address/Dirección de correo electrónico

PERMANENT ADDRESS:
DIRECCIÓN PERMANENTE:

14. Number and street (Separate number and street with blank box)
14. Número y calle (Número y calle separados con casilla en blanco)

15. Apartment number
15. Número de apartamento

16. City/Ciudad

17. State/Estado -Province/Provincia

18. Country/Pais

19. ZIP/Postal code-Codigo Postal

TEMPORARY ADDRESS: If you are a visitor, write only the first place where you will be staying/DIRECCIÓN TEMPORAL: Si usted es un visitante, escriba el lugar donde se alojará.

20. Hotel name (if any)
20. Nombre del hotel (si lo hay)

21. Number and street (Separate number and street with blank box)
21. Número y calle (Número y calle separados con casilla en blanco)

22. Apartment number
22. Número de apartamento

23. City/Ciudad

24.State/Estado -Province/Provincia

25. Country/Pais

26. ZIP/Postal code-Codigo Postal

EMERGENCY CONTACT INFORMATION of someone who can reach you during the next 30 days
INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA de alguien que pueda contactarlo durante los próximos 30 días

27. Last (Family) Name/Apellido

28. First (Given) Name/Nombre

29. City/Ciudad

30. Country/País

31. Email/Correo electrónico

32. Mobile phone/Telefono Celular

33. Other phone/Otro Telefono

34. TRAVEL COMPANIONS – FAMILY: Only include age if younger than 18 years/COMPAÑEROS DE VIAJE - FAMILIA: Incluya sólo la edad si tiene menos de 18 años

	Last (Family) Name/Apellido	First (Given) Name/Nombre	Seat number Número de asiento	Age <18 Edad <18
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				

35. TRAVEL COMPANIONS – NON-FAMILY: Also include name of group (if any)/COMPAÑEROS DE VIAJES - NO FAMILIAR: Incluya también el nombre del grupo (si existe)

	Last (Family) Name/Apellido	First (Given) Name/Nombre	Group (tour, team, business, other) Grupo (tour, equipo, empresa, otros)
(1)			
(2)			