**Formulario de evaluación preliminar**

***Instrucciones:*** *Por favor complete este formulario* ***a computadora****. NOTA: No escriba en las áreas coloreadas; agregue líneas según sea necesario; ingrese* ***n.a****. si una pregunta no se aplica a su situación. (El uso del masculino está destinado a aligerar el texto; el género masculino incluye el femenino). Colocar las iniciales de su nombre en la esquina inferior derecha de cada página y firmar en la última página. La firma debe ser manuscrita, puede incluir su firma manuscrita digital con la cual no sería necesario imprimir el documento para firmarlo)*

**Datos personales del aplicante principal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Su o sus segundo(s) nombre(s) | Apellidos |
|  |  |  |
| Fecha de nacimiento(día/mes/año) | Sexo(Masculino/femenino) | País de nacimiento | País de residencia (si diferente del país de nacimiento) **Y** estatus en ese país |
|  |  |  |  |
| ¿Posee pasaporte vigente? | País que ha emitido el pasaporte | Fecha de Emisión(día/mes/año) | Fecha de expiración(día/mes/año) |
|  |  |  |  |
| Dirección actual (calle, ciudad, provincia/estado/departamento, Código postal, país) |
|  |
| Teléfono celular (con indicativo regional) | Teléfono a domicilio (con indicativo regional) | Correo electrónico |
|  |  |  |
| Estado civil | ¿Si usted es casado, en qué fecha se casó? (día/mes/año) | ¿Si usted vive en Unión de hecho (concubinato), en qué fecha comenzaron a vivir juntos? (día/mes/año) | ¿Si usted está casado o vive en Unión de hecho (concubinato), su pareja emigrara a Canadá con usted? (Si/No) |
|  |  |  |  |
| ¿Tiene hijos? (Si/No) | ¿Cuántos hijos tiene? | Si tiene hijos, indique sus edades aquí abajo. |
|  |  |  |
| Indique si usted ha trabajado/estudiado en Canadá/visitado Canadá o si usted no ha venido jamás a Canadá | ¿Ha usted obtenido un permiso de trabajo o de estudios en Canadá? (Si/No) | Si usted ya ha venido a Canadá, indique la fecha (día/mes/año) **Y** cuánto tiempo estuvo en Canadá? |
|  |  |  |
| ¿Posee usted una visa canadiense valida? | Si usted ha respondido **SI** a la pregunta de la izquierda, por favor suministrar la fecha de emisión de tal visa | ¿Ha usted suministrado los **datos biométricos** al gobierno canadiense? Datos biométricos significa que usted suministro sus huellas dactilares y le tomaron una foto en el momento de solicitar la visa canadiense. |
|  |  |  |
| Inscriba el monto total de fondos de los cuales usted dispone legalmente (en $ CAN) y que son transferibles (NO incluya el valor neto de sus bienes inmobiliarios). Si es un monto familiar coloque al lado del monto: del grupo familiar | ¿Su pareja o usted mismo tienen miembros de sus familias que son residentes permanentes o ciudadanos de Canadá y quienes viven actualmente en Canadá? (Si/No) | Si usted ha respondido **SI** a la pregunta de la izquierda, precisar la relación entre esos miembros de su familia y usted mismo o su pareja e indicar el **nombre de la ciudad** en Canadá donde ellos viven actualmente. |
|  |  |  |

**Prueba (Examen) de evaluación de habilidades en francés y/o inglés:** si ha realizado una prueba de evaluación de habilidades en **francés** (TEF), complete las siguientes tablas (**e inglés** - IELTS o CELPIP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Francés** |  | **Inglés** |
| **TEF?** | **Categoría de competencia** | **Resultados** | **IELTS o CELPIP?** | **Categoría de competencia** | **Resultados** |
|  | Comprensión escrita |  |  | Comprensión escrita |  |
| Fecha de la prueba(día/mes/año) | Redacción/ léxico y estructura |  | Fecha de la prueba(día/mes/año) | Redacción/ léxico y estructura |  |
|  | Expresión oral |  |  | Expresión oral |  |
| Comprensión oral |  |  | Comprensión oral |  |

**Nivel de idiomas actual (estimación propia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Francés** |  | **Inglés** |
| **Categoría de competencia** | **Nivel (Nada, básico, intermedio, avanzado)** | **Categoría de competencia** | **Nivel (Nada, básico, intermedio, avanzado)** |
| Comprensión escrita (Lectura) |  | Comprensión escrita (Lectura) |  |
| Redacción/ léxico y estructura (Escritura) |  | Redacción/ léxico y estructura (Escritura) |  |
| Expresión oral (habla) |  | Expresión oral (habla) |  |
| Comprensión oral (Escucha) |  | Comprensión oral (Escucha) |  |

**Formación /Educación**

*Proporcione la siguiente información sobre su educación secundaria y* ***TODAS*** *las instituciones educativas a las que asistió posteriormente, haya obtenido o no un diploma* ***(agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 **(Colocar aquí el más reciente)** | 2 | 3 | 4 |
| Fecha de inicio: (mes/año) |   |   |   |   |
| Fecha de fin: (mes/año) |   |   |   |   |
| Idioma principal |   |   |   |   |
| Condicion de admision (nivel de estudio requerido) |   |   |   |   |
| Nombre de la institución |   |   |   |   |
| Publica o privada (si es privada, diploma reconocido por el Estado Si/No |   |   |   |   |
| Ciudad/país de Emisión del titulo |   |   |   |   |
| Tipo de certificado o de título emitido |   |   |   |   |
| Nombre del titulo obtenido |   |   |   |   |
| Área de estudio -si no hay área precisa, indique ‘’general” |   |   |   |   |
| Numero de años/meses de estudio |  |  |  |  |

**Experiencia profesional**

*Indique su historial profesional de los últimos diez* ***(10) años. (agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 **(Colocar aquí el más reciente)** | 2 | 3 | 4 |
| Fecha de inicio: (mes/ año) |   |   |   |   |
| Fecha de fin: (mes/ año) |   |   |   |   |
| ¿Cuántos años/meses trabajo allí? |  |  |  |  |
| Título del puesto |   |   |   |   |
| Ciudad/país |   |   |   |   |
| Nombre de la empresa, del empleador, de la escuela, etc. |   |   |   |   |
| Descripción de las tareas principales  |   |   |   |   |
| Número de horas **por semana** |   |   |   |   |
| Experiencia declarada (cotizaciones a la seguridad social, impuestos sobre la renta) Si/No |   |   |   |   |
| Si es una pasantía: Remunerada Si/No |   |   |   |   |
| En caso de pasantia esta es Obligatoria para obtener el diploma? Si/No |   |   |   |   |

**Viajes**

*Enumere todos sus viajes internacionales en los últimos diez* ***(10) años****.* ***(agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Posee usted una **visa de Estados Unidos** que esté vigente? | Si usted ha respondido **NO** a la pregunta de la izquierda, por favor indicar si en el pasado tuvo una visa para Estados Unidos | ¿Posee una visa de cualquier otro país? De ser positivo mencione el país |
|  |  |  |
| **Ciudad/país** | **Objeto del viaje**  | **De: (mes/ año)** | **Hasta: (mes/ año)** | **Visa emitida de ese país (Si/No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Datos personales de la pareja del aplicante principal (Puede ser su espo@ o pareja de hecho/concubin@)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Su o sus segundo(s) nombre(s) | Apellidos |
|  |  |  |
| Fecha de nacimiento(día/mes/año) | Sexo(Masculino/femenino) | País de nacimiento | País de residencia (si diferente del país de nacimiento) **Y** estatus en ese país |
|  |  |  |  |
| ¿Posee pasaporte vigente? | País que ha emitido el pasaporte | Fecha de Emisión(día/mes/año) | Fecha de expiración(día/mes/año) |
|  |  |  |  |
| Dirección actual (calle, ciudad, provincia/estado/departamento, Código postal, país) |
|  |
| Teléfono celular (con indicativo regional) | Teléfono a domicilio (con indicativo regional) | Correo electrónico |
|  |  |  |
| ¿Tiene hijos de una relación anterior? (Si/No) | ¿Cuántos hijos tiene de la relación anterior? | Si tiene hijos relación anterior, indique sus edades aquí abajo y mencione si lo acompañaran a Canadá |
|  |  |  |
| Indique si usted ha trabajado/estudiado en Canadá/visitado Canadá o si usted no ha venido jamás a Canadá | ¿Ha usted obtenido un permiso de trabajo o de estudios en Canadá? (Si/No) | Si usted ya ha venido a Canadá, indique la fecha (día/mes/año) **Y** cuánto tiempo estuvo en Canadá? |
|  |  |  |
| ¿Posee usted una visa canadiense valida? | Si usted ha respondido **SI** a la pregunta de la izquierda, por favor suministrar la fecha de emisión de tal visa | ¿Ha usted suministrado los **datos biométricos** al gobierno canadiense? Datos biométricos significa que usted suministro sus huellas dactilares y le tomaron una foto en el momento de solicitar la visa canadiense. |
|  |  |  |
| Inscriba el monto total de fondos de los cuales usted dispone legalmente (en $ CAN) y que son transferibles (NO incluya el valor neto de sus bienes inmobiliarios) | ¿Su pareja o usted mismo tienen miembros de sus familias que son residentes permanentes o ciudadanos de Canadá y quienes viven actualmente en Canadá? (Si/No) | Si usted ha respondido SI a la pregunta de la izquierda, precisar la relación entre esos miembros de su familia y usted mismo o su pareja e indicar el nombre de la ciudad en Canadá donde ellos viven actualmente. |
|  |  |  |

**Prueba (Examen) de evaluación de habilidades en francés y/o inglés:** si ha realizado una prueba de evaluación de habilidades en **francés** (TEF o SEL), complete las siguientes tablas (**e inglés** - IELTS o CELPIP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Francés** |  | **Inglés** |
| **TEF o SEL?** | **Categoría de competencia** | **Resultados** | **IELTS o CELPIP?** | **Categoría de competencia** | **Resultados** |
|  | Comprensión escrita |  |  | Comprensión escrita |  |
| Fecha de la prueba(día/mes/año) | Redacción/ léxico y estructura |  | Fecha de la prueba(día/mes/año) | Redacción/ léxico y estructura |  |
|  | Expresión oral |  |  | Expresión oral |  |
| Comprensión oral |  |  | Comprensión oral |  |

**Nivel de idiomas actual (estimación propia)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Francés** |  | **Inglés** |
| **Categoría de competencia** | **Nivel (Nada, básico, intermedio, avanzado)** | **Categoría de competencia** | **Nivel (Nada, básico, intermedio, avanzado)** |
| Comprensión escrita (Lectura) |  | Comprensión escrita (Lectura) |  |
| Redacción/ léxico y estructura (Escritura) |  | Redacción/ léxico y estructura (Escritura) |  |
| Expresión oral (habla) |  | Expresión oral (habla) |  |
| Comprensión oral (Escucha) |  | Comprensión oral (Escucha) |  |

**Formación /Educación**

*Proporcione la siguiente información sobre su educación secundaria y* ***TODAS*** *las instituciones educativas a las que asistió posteriormente, haya obtenido o no un diploma* ***(agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 **(Colocar aquí el más reciente)** | 2 | 3 | 4 |
| Fecha de inicio: (mes/año) |   |   |   |   |
| Fecha de fin: (mes/año) |   |   |   |   |
| Idioma principal |   |   |   |   |
| Condicion de admision (nivel de estudio requerido) |   |   |   |   |
| Nombre de la institución |   |   |   |   |
| Publica o privada (si es privada, diploma reconocido por el Estado Si/No |   |   |   |   |
| Ciudad/país de Emisión del titulo |   |   |   |   |
| Tipo de certificado o de título emitido |   |   |   |   |
| Nombre del titulo obtenido |   |   |   |   |
| Área de estudio -si no hay área precisa, indique ‘’general” |   |   |   |   |
| Numero de años de estudio |  |  |  |  |

**Experiencia profesional**

*Indique su historial profesional de los últimos diez* ***(10) años. (agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 **(Colocar aquí el más reciente)** | 2 | 3 | 4 |
| Fecha de inicio: (mes/ año) |   |   |   |   |
| Fecha de fin: (mes/ año) |   |   |   |   |
| ¿Cuántos años trabajo allí? |  |  |  |  |
| Título del puesto |   |   |   |   |
| Ciudad/país |   |   |   |   |
| Nombre de la empresa, del empleador, de la escuela, etc. |   |   |   |   |
| Descripción de las tareas principales  |   |   |   |   |
| Número de horas por semana |   |   |   |   |
| Experiencia declarada (cotizaciones a la seguridad social, impuestos sobre la renta) Si/No |   |   |   |   |
| Si es una pasantía: Remunerada Si/No |   |   |   |   |
| En caso de pasantia esta es Obligatoria para obtener el diploma? Si/No |   |   |   |   |

**Viajes**

*Enumere todos sus viajes internacionales en los últimos diez* ***(10) años****.* ***(agregue una hoja adicional si es necesario)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Posee usted una **visa de Estados Unidos** que esté vigente? | Si usted ha respondido **NO** a la pregunta de la izquierda, por favor indicar si en el pasado tuvo una visa para Estados Unidos | ¿Posee una visa de cualquier otro país? De ser positivo mencione el país |
|  |  |  |
| **Ciudad/país** | **Objeto del viaje**  | **De: (mes/ año)** | **Hasta: (mes/ año)** | **Visa emitida de ese país (Si/No)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Preguntas adicionales para el grupo familiar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lea atentamente las siguientes declaraciones y responda con sinceridad. ¿Usted, su cónyuge / pareja o dependientes*** | **NO** | **SI (proporcione una explicación detallada en el espacio a continuación)** |
| Alguna vez ha sido condenado en un proceso penal, en alguna jurisdicción, ¿o actualmente es objeto de dicho procedimiento? |  |  |
| ¿Alguna vez ha hecho una solicitud para ingresar o permanecer en Canadá? |  |  |
| ¿Ha cometido o ha sido declarado culpable por un delito penal en Canadá o en cualquier otro país? |  |  |
| ¿Ha sido arrestado o acusado de un delito penal en Canadá o en cualquier otro país? |  |  |
| Alguna vez se le negó el estatus de refugiado O algún otro tipo de visa (por ejemplo, inmigrante, ¿residente permanente, visitante, residente temporal) en Canadá o en otro país? |  |  |
| ¿Ha participado en un acto de genocidio, un crimen de guerra, un crimen de lesa humanidad o la profanación de bienes religiosos? |  |  |
| ¿Ha usado o planeado usar la violencia para lograr objetivos políticos, sociales o religiosos? |  |  |
| ¿Ha sido miembro de un grupo involucrado en el crimen organizado? |  |  |
| ¿Ha sido víctima de una enfermedad grave o trastorno físico o mental? |  |  |
| Ha tenido tuberculosis en los últimos 2 años o ha estado en contacto cercano conuna persona con tuberculosis? |  |  |
| ¿Tiene un trastorno físico o mental que requeriría servicios sociales o atención medica aparte de medicamentos durante su estadía en Canadá? |  |  |
| ¿Se ha quedado en Canadá después de la expiración de su estatus? |  |  |
| ¿Ha asistido a la escuela en Canadá sin un permiso de estudio? |  |  |
| ¿Ha trabajado en Canadá sin un permiso de trabajo? |  |  |
| ¿Alguna vez se le ha prohibido ingresar a Canadá o cualquier otro país? |  |  |
| ¿Alguna vez le han ordenado salir de Canadá o de cualquier otro país? |  |  |
| ¿Ha pertenecido a un ejército, una unidad de defensa civil? |  |  |
| ¿Has sido parte de un servicio de inteligencia? |  |  |
| ¿Ha sido parte de una fuerza policial? |  |  |
| ¿Ha realizado el servicio militar no obligatorio, ha sido parte de una unidad de reserva o voluntario? |  |  |
| ¿Ha sido miembro o afiliado de algún partido político u otro grupo u organizaciones que han propuesto o utilizado la violencia para lograr objetivos políticos, religiosos o sociales? |  |  |
| ¿Ha sido testigo o participado en actos de maltrato infligido a prisioneros o civiles? |  |  |
| ¿Ha sido testigo o participado en actos de saqueo o profanación de edificios religiosos? |  |  |

¿Hay alguna otra información que considere importante compartir como parte de su evaluación preliminar?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es su objetivo al venir a Canadá?

* 1. **Visitar □** Sí □ No
	2. **Estudiar □** Sí □ No
	3. **Llegar a Canadá como residente permanente □** Sí □ No

¿En cuál de los siguientes programas de inmigración temporal o permanente a Canadá está interesado?

**Residencia Temporal**

1. **Visa de turista □** Sí □ No
2. **Visa de estudiante □** Sí □ No
3. **Super visa (para padres y/o abuelos) □** Sí □ No
4. **Permiso de estudio □** Sí □ No
5. **Permiso de trabajo □** Sí □ No

**Residencia Permanente**

1. **Trabajador calificado (federal) □** Sí □ No
2. **Experiencia Canadiense □** Sí □ No
3. **Apadrinamiento de pareja □** Sí □ No
4. **Apadrinamiento de padres y/o abuelos □** Sí □ No
5. **Apadrinamiento de hijos □** Sí □ No
6. **Otro □** Sí □ No, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de que desee estudiar en Canadá, ¿quién estima que sería el estudiante internacional? Menciona el nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuáles son las áreas de interés de la persona que estudiaría?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál o cuáles son las provincias de su interés para estudiar?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuáles inquietudes o temas desean que sean discutidas durante su evaluación preliminar? (Puede escribir su lista de preguntas si es el caso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo y usuario Skype** desde el cual se realizará la consulta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor agregar a Zuma Immigration en su perfil de Skype ya que la consulta se realizara a través de ese medio. Sino consigue el usuario con el nombre, intente con el siguiente **Pseudo Skype live**: cid.dc65ad515741b33f

En fe de lo cual, hemos completado el presente cuestionario

Este día de 20 en

Ciudad y País

 **Solicitante:** Apellido y nombre Firma

(puede escribir su nombre a computadora o insertar una firma digital)

**Solicitante:** Apellido y nombre Firma

(puede escribir su nombre a computadora o insertar una firma digital)