



**EMBASSY OF INDIA**  
**Musset 325, Col. Polanco**  
**CP 11550, Mexico DF**

Photo

Photo

**VISA APPLICATION FOR INDIA**  
**(SOLICITUD DE VISA PARA LA INDIA)**

Applicants are required to fill in all columns, striking out those not applicable to them (Se solicita no dejar ningún espacio en blanco)

- 
1. Name in full  
Nombre completo :
- Previous names, if any
- 
2. Date & Place of Birth  
Fecha/ Lugar de Nacimiento)
3. Name of Father or Husband  
Nombre de Padre/Esposo
- 
4. Address (street, area and city)  
Dirección (calle, colonia y ciudad)
- Tel. No.
- 
5. Profession  
(Profesión)
6. Details of present employment  
(Detalles de empleo actual)
- 
7. a) Present Nationality  
(Nacionalidad actual)
- b) Any other Nationality, present or previous  
(Alguna otra nacionalidad anterior)
- 
8. a) Passport No.  
(No. de Pasaporte)
- b) Place of Issue  
Lugar de expedición
- c) Date of Issue  
Fecha de expedición
- d) Date of expiry  
Fecha de vencimiento
- 
9. Children included in applicant's passport  
(Niños incluidos en el pasaporte del solicitante)
- | Name<br>(Nombre) | Place & Date of Birth<br>(Fecha/ Lugar de Nacimiento) | Sex<br>(Sexo) | Relationship<br>(Parentesco) |
|------------------|---|---------------|------------------------------|
|------------------|---|---------------|------------------------------|
- 
10. Whether visa has been refused previously, if so, when:  
(Si el permiso para visitar la India le ha sido negado anteriormente: dar detalles)
- 
11. No. of entries  Single  Double  Triple/ Multiple  
No. de Entradas (Sencillo) (Doble) (Triple/ Múltiple)
- 
12. Period for which visa is required  
Periodo por el que se requiere la Visa
- 
13. Countries from which entry into India be made  
(Países por donde entrará a la India)
- 
14. Purpose of journey  Transit (Tránsito)  Tourist (Turista)  Business (Negocios)  
Propósito del Viaje  Education (Estudios)  Any other (Otros)

---

15. Places in India to be visited  
Lugares que visitará en India

---

15. Approximate date of departure from Mexico  
Fecha aproximada de salida de México

---

16. Approximate date of arrival in India  
Fecha aproximada de entrada a la India

---

17. Port of first entry into India  
Puerto de entrada a la India

---

18. Port of final departure from India  
Puerto de salida de India

---

19. Name & Address of two references  
Nombre y dirección de dos personas que puedan dar referencias

In the country of the applicant:      1. \_\_\_\_\_  
En el país del Solicitante

2. \_\_\_\_\_

In India (En India)                      1. \_\_\_\_\_  
(If applicable/ Si aplica)

2. \_\_\_\_\_

---

I \_\_\_\_\_ hereby undertake that I shall utilize my visit to India for the purpose for which the visa has been applied for and shall not, on arrival in India, try to obtain any employment or set up a business or extend my stay for any other purpose. I fully understand that if any of the particulars furnished above are found to be incorrect or any of the information is found to be withheld, the visa is liable to be cancelled at any time.

Yo \_\_\_\_\_ declaro que utilizaré mi viaje a la India para los propósitos para los que solicité la Visa y que al llegar a la India no trataré de obtener un empleo o establecer un negocio o extender mi estancia para otro propósito. Queda entendido que si la información proporcionada no está completa o es falsa, la Visa podrá ser cancelada en cualquier momento.

Date (Fecha) \_\_\_\_\_ Signature (Firma) \_\_\_\_\_

---

DECLARATION TO BE MADE BY APPLICANTS SEEKING TO STAY IN INDIA FOR MORE THAN ONE YEAR  
(Declaración que deberá ser firmada por los solicitantes que pretenden permanecer en la India más de un año)

“I HEREBY UNDERTAKE THAT I SHALL SUBJECT MYSELF TO A MEDICAL TEST INCLUDING AIDS WITHIN ONE MONTH OF ARRIVAL IN INDIA. IN CASE I AM FOUND POSITIVE FOR AIDS, I WILL LEAVE INDIA“.

“Yo declaro que me someteré a exámenes médicos incluyendo el examen del SIDA durante el primer mes de mi llegada a la India. En caso de que el examen de SIDA resulte positivo, abandonaré la India“.

SIGNATURE OF APPLICANT  
Firma de Solicitante