

**Consulado de Cuba en Chile**  
**Jurisdicción: República de Chile**

Atención al público: Atención por Correo Postal.

Dirección: Avenida Los Leones, 1346, Providencia, Santiago de Chile.

Email: [cconsulares@gmail.com](mailto:cconsulares@gmail.com)

Sitio Web: Facebook: <https://www.facebook.com/consuladocubachile2020/>

Twitter: @CubaChile

Cuenta Corriente: **Banco Santander**: Nombre: **Embajada de Cuba**. Número **000072752104** Rut. **69.907.601-5**

**SOLICITUD DE VISA FAMILIAR (A-2)**

Los cónyuges e hijos de ciudadanos cubanos de otra nacionalidad que viajan a Cuba y desean permanecer en casa de sus familiares cubanos durante su viaje a Cuba, pueden solicitar la Visa Familiar. Los interesados deben realizar la solicitud en la plataforma <http://visasonline.minrex.gob.cu/es> Ponemos en su conocimiento además un tutorial sobre su funcionamiento. <https://www.youtube.com/watch?v=CwsTJ0HBn-Y>

Una vez realizado el paso anterior. El interesado debe visitar el consulado con al menos 5 días de antelación a su viaje en el horario de **09:00 hrs a las 12:30 hrs**, de lunes a viernes con lo siguiente.

- Pasaporte válido y vigente.
- Una foto de pasaporte con fondo blanco.
- Validar Formulario de solicitud de visa completo.
- Fotocopia legible de Certificado de Matrimonio con ciudadano(a) cubano(o), o Certificado de Nacimiento de hijos cubanos.
- Fotocopia de boleto de viaje con los datos de entrada y salida de Cuba.
- **Boleta Pagada al Banco Santander** por un monto de **66400** clp a la cuenta corriente **000072752104** a nombre de: **Embajada de Cuba**. **No debe realizar transferencia, solo boleta de pago. La cifra debe ser exacta, no se debe redondear.**

**Si la solicitud se realiza a través de una tercera persona, debe agregar al pago 20,750 clp adicionales por el Trámite No Personal. (Cada usuario paga un solo trámite No personal). Por requisitos de contabilidad, la cifra total del pago no se debe redondear, debe ser siempre exacta.**

**CONSULADO DE CUBA EN CHILE**

**FORMULARIO SOLICITUD DE VISA FAMILIAR (A-2)**

Fecha de solicitud: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_

No. de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre del familiar cubano: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección en Chile: \_\_\_\_\_

Dirección en Cuba: \_\_\_\_\_

Documento probatorios de familiaridad:

Firma: \_\_\_\_\_