



SOLICITUD DE VISADO DE ESTUDIOS PARA MENORES DESPLAZADOS



Nombre del solicitante:

Teléfono o celular:

REVISE CUIDADOSAMENTE ESTA INFORMACIÓN		
1	Formulario de solicitud de visado (Nacional) debidamente cumplimentado y firmado.	Obligatorio
2	Fotografía actual tamaño pasaporte, con fondo blanco, pegada en el formulario de solicitud. No se aceptarán fotografías realizadas con sombrero, pañuelo, gorro, lentes o gafas, ni de otro tamaño o color.	Obligatorio
3	Pasaporte original y fotocopia simple de la hoja de datos (vigencia mínima de 6 meses)	Obligatorio
4	Fotocopia simple de cédula de identidad o documento que le acredite como extranjero residente legal en Ecuador.	Obligatorio
5	Informe previo para estancia de menores con fines de escolarización, emitido por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones de España: https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/w/informe-previo-para-estancia-de-menores.-escolarizacion	Obligatorio
6	Acta notarial asignando tutor en España y autorización de salida del país del menor. documento expedido dentro de los últimos 3 meses, apostillado por el Ministerio de Relaciones Exteriores.	Obligatorio
7	Certificado de delito sexuales del tutor asignado, emitido por el Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes de España, expedido dentro de los últimos 3 meses: https://sede.mjusticia.gob.es/es/tramites/certificado-registro-central	Obligatorio
8	Acta ante notario de aceptación de asignación de tutoría y empadronamiento de quien recibe al menor en España.	Obligatorio
9	Seguro de salud que cubra, durante el período previsto de estancia en España, los gastos que pueda ocasionar su repatriación por motivos médicos o por defunción, la asistencia médica de urgencia o la atención hospitalaria de urgencia, con una cobertura mínima de 30.000 euros. Debe cubrir el período de estancia en España hasta un máximo de un año	Obligatorio
10	Reserva del pasaje con destino a España.	
11	Partida de nacimiento del solicitante, apostillada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.	Obligatorio



12	Certificado médico en el que se acredite que el solicitante no padece ninguna de las enfermedades que pueden tener repercusiones de salud pública graves de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional de 2005. Documento legalizado y sellado por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador y apostillado por el Ministerio de Relaciones Exteriores. Original y copia simple de todo el documento junto con la apostilla.	Obligatorio
13	Acreditación de medios de subsistencia: <ul style="list-style-type: none">• Beca• Certificado Bancario y 6 últimos meses de estados de cuenta (sellados por el banco)• Crédito educativo	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CITA PREVIA: Se deberá solicitar cita a través del email: nacionales.gye@blsinternational.net con el Asunto: "Visado de estudios de Menores desplazados, Nombre y Apellidos", adjuntando 1) este formulario firmado y 2) copia de la autorización de la Delegación del Gobierno correspondiente.

LUGAR DE PRESENTACION: Las solicitudes se presentarán en las oficinas de BLS Internacional en el Parque Empresarial Colon, Edificio Empresarial 2, local 3 Planta Baja, Guayaquil. <https://goo.gl/maps/RdzcsaskVymokzpt9>

A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, **CONSIENTO QUE SE ME NOTIFIQUE A TRAVÉS DEL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:** _____

HE LEÍDO LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ESCRITO. CERTIFICO QUE CUENTO CON LOS DOCUMENTOS MARCADOS COMO OBLIGATORIOS EN EL MOMENTO DE SOLICITAR LA CITA

Fecha:

c.i.:

Firma:

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

En la página web <http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/Paginas/proteccion.aspx> puede consultar la política de privacidad de este Consulado General. En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, el Consulado realiza el tratamiento de sus datos con la finalidad de mantener la relación adquirida con usted. La base legitimadora del tratamiento es el mantenimiento de la relación y el ejercicio de los poderes públicos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas en tratamiento automatizado de éstos respecto de aquellos que figuran en nuestra base de datos, enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: cog.guayaquil@maec.es