



DIMAS

Paardenbaaistraat 11 Oranjestad, Aruba
Tel.: (297) 522-1500 Fax: (297) 522-1505
info@dimasaruba.aw-
www.dimasaruba.aw

DIMAS/21-04-2021



Sello de
DIMAS y
fecha de
entrega



1 fotografía
De Pasaporte
color

FORMULARIO DE APLICACION

A. PERMISOS Y DECLARACIONES:

- Residencia Temporal · Residencia Temporal con Trabajo · Residencia por Tiempo Indefinido

B. TIPO DE SOLICITUD:

- Primera Solicitud · Extensión (renovación de permiso) · Cambio · Duplicado

C. FINALIDAD DE LA PERMANENCIA EN ARUBA:

Privado

- Empleo remunerado
 - Personal Domestico
 - Reunificación familiar y formación familiar, adopción, reconocimiento familiar
 - Residencia familiar/ de estudio continuada
 - Temporal Independiente/Vinculo especial con Aruba
 - Estadia en concubinato
- Rentista
- Pensionado
 - Estudiante
 - Aprendiz
 - Tiempo Indefinido
 - Otro _____

Para Negocios

- Director
- Inversor
- Deportista/Entrenador deportivo
- Proyecto a corto plazo
- Evento Internacional
- Entretenimiento para Adulto

Declaraciones

- Declaración LTU No está sujeto para la admisión Art. 1
- Declaración LTU Admitido según la ley Art. 3

Diverso

- VTA

D. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido(s): _____

Nombre (s): _____

Genero: · Masculino · Femenino · Otro

Fecha de Nacimiento: dd - mm - jjjj

Lugar de Nacimiento: _____

País de Nacimiento: _____

1^{era} Nacionalidad: _____

2^{da} Nacionalidad: _____

Numero de Pasaporte: _____

Valido hasta: dd - mm - jjjj

País de emisión: _____

Numero de Identidad: _____

Estado Civil: · Soltero · Casado · Viudo(a) · Divorciado · Compañero de viuda

Cantidad de niños: _____

País(es) de residencia (los últimos 5 años): _____ / _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

País de residencia _____

E-mail (obligatorio): _____

Número de teléfono/móvil: _____

Función: _____

Nro. de CRV: 500- _____

Ud. Obtiene el numero de CRV- al entregar la primera petición

E. FIRMA DEL SOLICITANTE

Firmante declara conocer las condiciones de residencia en Aruba y haber completado este formulario con sinceridad. El firmante es consciente de que, si esta declaración no se basa en la verdad, esto tendrá consecuencias legales y de ser necesario, se hará un informe reportado a las autoridades.

Firma: _____ Lugar y Fecha: _____

F. DATOS PERSONALES DEL GARANTE

Ingrese a continuación todos los detalles del Garante. El Garante es la persona con la cual el migrante quiere quedarse o el empleador/empresa o fundación, que solicita la residencia del migrante. Si el solicitante desea permanecer en Aruba por ejemplo para trabajar o por re-unificación familiar, formación, adaptación o reconocimiento familiar, llene los datos en (compañía/fundación)

Únicamente llenar para empleo remunerado o re-unificación familiar, formación, adaptación o reconocimiento familiar:

Nombre de la compañía/fundación:	
Número de Cámara y Comercio:	
Persona de Contacto:	Número de teléfono-/móvil:
Autorizado:	
Apellido (s):	Relación con el solicitante:
Nombre (s)	Género: · Masculino · Femenino · Otro
Fecha de Nacimiento: dd - mm - jjjj	Lugar de Nacimiento:
País de nacimiento:	Nacionalidad:
Estado Civil: · Soltero · Casado · Viudo(a) · Divorciado · Compañero de vida	
Número de Pasaporte:	Valido hasta: dd - mm - jjjj País de emisión:
Dirección:	Lugar de Residencia:
País de residencia:	
Número de teléfono-/móvil:	
E-mail (obligatorio):	
Estado de Reside	· No está sujeto a admisión art.1 · Permitido admisible por ley art.3 · Permiso de residencia temporal
	· Permiso por tiempo · Otro _____

G. FIRMA POR LA GARANTIA

Esta declaración de garantía solo debe completarse si la solicitud de un permiso de residencia temporal es presentada en nombre del solicitante por el posible empleador o por el cónyuge / padre / madre / representante legal que garantizara la residencia del solicitante en Aruba.

El garante declara tener un ingreso bruto de por lo menos Afl. 50.000 anualmente y de poder presentar la prueba necesaria de los mismos. El garante garantiza los costos que surjan para el País de Aruba y para otros organismos públicos de la estadía del solicitante en Aruba durante todo el periodo de la estadía permitida. Todos los costos, incluido el depósito y los gastos de alojamiento de viaje al país de origen, se pueden recuperar del garante. Si el garante es el empleador del migrante, el abajo firmante declara conocer su responsabilidad en el pago de las contribuciones sociales obligatorias y los impuestos correspondientes. El garante garantiza la residencia del migrante hasta (1) el día en que la obligación de garantía es asumida por otra persona a satisfacción de DIMAS o (2) el estado de residencia del migrante ha cambiado y no necesita más un garante y (3) por la presente otorga permiso a DIMAS para verificar periódicamente la dirección de residencia del migrante.

Datos del solicitante

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____ · Masculino · Femenino · Otro

Fecha de Nacimiento: _____ CRV-nro.: 500- _____

Dirección del solicitante en Aruba: _____ Número Personal (DIMP): _____

Datos del Empleador

Apellido (s): _____

Nombre(s): _____ · Masculino · Femenino · Otro

Dirección: _____ CRV-nro.: 500- _____

Nombre de la compañía (si es aplicable): _____ Número Personal (DIMP): _____

Nombre de la persona de contacto (si es aplicable): _____ · Masculino · Femenino · Otro

Firma: _____ Lugar y Fecha: _____

