



CONSULATE GENERAL OF
SPAIN IN LOS ANGELES

5055 Wilshire Blvd., Suite 860
Los Angeles, CA 90036
Tel: 323-938-0158; Fax: 323-938-0112
cog.losangeles.vis@mae.es
www.mae.es/consulados/losangeles

OFFICE HOURS: 8:00AM – 12:00PM
Monday to Friday

NORTH AMERICAN LANGUAGE AND CULTURAL ASSISTANT

This visa will allow you to participate in the North American Language and Culture Assistants program sponsored by the Ministry of Education of Spain. For further information about this program, please visit this [website](#) or contact our Office of Education in Los Angeles.

The visa process takes around **4 weeks** from the day all documents are presented.

➤ **WHERE SHOULD I APPLY?**

Apply BY MAIL if your permanent address is in:

Southern California (County of Imperial, Inyo, Kern, Los Angeles, Orange, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Luis Obispo, Santa Barbara and Ventura), Arizona, Colorado or Utah.

Please send all the required documents in the same package to:

THE LANGUAGE AND CULTURAL ASSISTANTS VISA

Consulate General of Spain - Education Office
Consulado General de España - Agregaduría de Educación
5055 Wilshire Blvd., Suite 204 Los Angeles, CA 90036
E-mail: losangeles.usa@mecd.es
Phone 323 852 6997
Fax 323 852 0759
www.mecd.gob.es/eeuu

For other States, check the [corresponding Consulate](#)

➤ **WHAT SHOULD I SUBMIT?**

The Consulate Administration has full authority to evaluate, and request more documents than those listed below. Please be informed that submitting the aforementioned documents does NOT guarantee automatic issuance of the Visa. Documents presented for the Visa application will not be returned.

- 1. Visa Documents Checklist**
- 2. Visa application form.** *Original and one copy.* The application form must be signed and filled out in print.
- 3. Two passport-type photos.** See specifications on our web page
- 4. Passport.** *Original and one copy.* Passport must be valid for the entire duration of the studies, with at least one blank page to affix the visa
- 5. I.D. Card (copy)** that proves your place of residence is within the jurisdiction of the Spanish Consulate of Los Angeles.. You can provide one of the following documents: U.S. Driver license, State I.D. card, Voter's Registration Card, current Student I.D.
- 6. Acceptance letter by the Regional Education Authorities** *Original and one copy:* This letter must provide information on the school you have been appointed to (address, phone number, contact email). It must also contain information about your grant, the duration of your program and the insurance policy. The Consulate of Spain will ONLY accept original signature or electronically signed letters. FAXED letters will NOT be accepted.

7. **Medical Certificate** *Original and one copy*. It must be recent (Issued within the last 3 months), include letter-head and handwritten signature of a doctor (M.D. or D.O.) (See *attachment*)
8. **Certification of “absence of police records”** *.Original and one copy*, verified by fingerprints. This document is valid for 3 months in reference to the date that it was issued. The document can be issued by:
 - a) The State Justice Department (all states where the applicant has resided in the last 5 years) and the document must be legalized with the “Apostille of The Hague” by the Secretary of State of said state.
 - b) The U.S. Justice Department– FBI Federal Bureau of Investigation and must be legalized with the “Apostille of The Hague” by the State Department in Washington D.C.
 In addition, the Background Checks from the countries that you have resided in within the last 5 years, also legalized by the “Apostille of The Hague” and translated. (See *attachment*)
9. **Visa Fee \$160.00 money order to Consulate of Spain in Los Angeles**
10. Prepaid “**Express mail**” envelope through **U.S. Postal Service or FedEx**, with the appropriate stamps and postal label correctly filled out with your name and address in both the “To” and “From” boxes; and the “Signature Required” box checked. It is the applicant’s responsibility to keep a copy of the sender’s receipt along with the tracking number.
11. **Responsibility Waiver Form**, duly signed.

➤ **VERY IMPORTANT**

UPON ARRIVAL IN SPAIN: NIE AND RESIDENCE CARD

Please be aware that the visa you will get is only valid for three months. Within the first 30 days after your arrival in Spain you need to take this Visa, your original acceptance letter, your original health certificate, and the FBI/State identification report with the Apostille of the Hague to your nearest police station or immigration office (Oficina de Extranjería) and request your temporary resident alien ID card and number (NIE-Numero de Identificación de Extranjero).

- Please ask for assistance at your school or from your regional education officers in Spain. This NIE will cover the full stay in the country. APPLY FOR IT AS SOON AS YOU GET THERE. It may take a few weeks to get an appointment. http://www.policia.es/documentacion/oficinas/oficinas_extran.html
Do not let your visa expire or you will have to return to the USA and apply for a new one.

The duration for your visa will be shown with European format: Day/Month/Year (“del... al...”)

- Please contact us only if you have not yet received your Visa within 7 days from your scheduled departure date. In that case, we will need your complete name, date of birth and the date of your scheduled departure.

**LANGUAGE AND CULTURE ASSISTANTS
CHECKLIST**

Please, organize your documents in the following order:

Documents	√	√
1. Documents Check List -		
2. Visa application form. - <i>Original and one copy</i>		
3. Two passport photographs -		
4. Passport –. <i>Original and one copy</i>		
5. I.D. Card that proves that your place of residence is within the jurisdiction of the Spanish Consulate of Los Angeles. (<i>one copy</i>)		
6. Acceptance Letter- <i>Original and one copy.</i>		
7. Medical Certificate <i>Original and one copy</i>		
8. Certification of “absence of police records”		
9. Visa fee		
10. Prepaid “Express mail” envelope through U.S. Postal Service or FedEx		
11. Disclaimer duly signed		



Solicitud de visado nacional

Impreso gratuito

FOTO

1. Apellido(s) ¹				PARTE RESERVADA A LA ADMINISTRACIÓN	
2. Apellido(s) de nacimiento (apellido(s) anterior(es)) ²				Fecha de la solicitud:	
3. Nombre(s) ³				Número de la solicitud de visado:	
4. Fecha de nacimiento (día-mes-año)	5. Lugar de nacimiento	7. Nacionalidad actual		Expediente gestionado por: Documentos presentados: <input type="checkbox"/> Documento de viaje <input type="checkbox"/> Autorización gubernativa <input type="checkbox"/> Solicitud de autorización gubernativa <input type="checkbox"/> Medios de subsistencia <input type="checkbox"/> Prueba de alojamiento <input type="checkbox"/> Certificado médico <input type="checkbox"/> Certificado de antecedentes penales <input type="checkbox"/> Seguro médico de viaje <input type="checkbox"/> Nota Verbal <input type="checkbox"/> Otros:	
	6. País de nacimiento	Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual:			
8. Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer		9. Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)			
10. Para los menores de edad: apellidos, nombre, dirección (si difiere de la del solicitante) y nacionalidad de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal					
11. Número de documento nacional de identidad, si procede					
12. Tipo de documento de viaje <input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial <input type="checkbox"/> Pasaporte especial <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje (especifíquese)					
13. Número del documento de viaje		14. Fecha de expedición	15. Válido hasta	16. Expedido por	
17. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante			Números de teléfono		
18. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Permiso de residencia o documento equivalente.....Nº.....Válido hasta.....					
19. Profesión actual					

¹ Debe rellenarse con arreglo a los datos que figuren en el documento de viaje.

² Debe rellenarse con arreglo a los datos que figuren en el documento de viaje.

³ Debe rellenarse con arreglo a los datos que figuren en el documento de viaje.

20. Motivo principal del viaje:		
<input type="checkbox"/> Residencia sin finalidad laboral (no habilita para trabajar) <input type="checkbox"/> Residencia para reagrupación familiar <input type="checkbox"/> Residencia y trabajo por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Residencia y trabajo por cuenta propia		<input type="checkbox"/> Residencia y trabajo de temporada por cuenta ajena (nueve meses al año) <input type="checkbox"/> Estudios <input type="checkbox"/> Investigación (en el marco de un convenio de acogida firmado por un organismo de investigación) <input type="checkbox"/> Acreditación
21. Fecha de entrada prevista en España		22. Número de entradas solicitado: <input type="checkbox"/> una <input type="checkbox"/> dos <input type="checkbox"/> múltiples
23. Domicilio postal del solicitante en España		
24. Número de Identificación de Extranjero (NIE) ⁴		25.- Fecha de notificación de la resolución dictada por el órgano de extranjería competente ⁵
26. Datos del reagrupante en caso de solicitar un visado de residencia para reagrupación familiar		
Apellidos y nombre del reagrupante		
Parentesco (relación del solicitante con el reagrupante)		
<input type="checkbox"/> cónyuge <input type="checkbox"/> pareja de hecho <input type="checkbox"/> hijo/a (del reagrupante o cónyuge)		<input type="checkbox"/> ascendiente de primer grado (del reagrupante o cónyuge) a su cargo <input type="checkbox"/> persona dependiente sujeta a representación legal del reagrupante
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Número de Identidad de Extranjero o Documento Nacional de Identidad
Dirección postal del reagrupante		Número de teléfono del reagrupante
		Correo electrónico del reagrupante
27. Datos del empleador o de la empresa en caso de solicitar un visado de residencia y trabajo		
Apellidos y nombre del empleador o nombre de la empresa y apellidos y nombre de la persona de contacto de la empresa		
Dirección postal del empleador o de la empresa		Número de teléfono del empleador o de la empresa
		Correo electrónico del empresario o de la empresa
Número de Identidad de Extranjero o Documento Nacional de Identidad del empleador o de la persona de contacto de la empresa		
Código de Identificación Fiscal de la empresa		

⁴ Datos imprescindibles cuando exista una resolución previa dictada por el órgano de extranjería competente en la que se autorice a residir o a trabajar al solicitante

⁵ Datos imprescindibles cuando exista una resolución previa dictada por el órgano de extranjería competente en la que se autorice a residir o a trabajar al solicitante

28. Datos del centro de estudios o investigación en caso de solicitar un visado de estudios o de investigación	
Nombre del centro de estudios o investigación	
Dirección postal del centro de estudios o investigación	Número de teléfono del centro de estudios o investigación
	Correo electrónico del centro de estudios o investigación
Fecha prevista de inicio de los estudios o investigación	Fecha prevista de finalización de los estudios o investigación
En caso de desplazamiento temporal de menores con fines educativos en programas promovidos y financiados por las Administraciones públicas, asociaciones sin ánimo de lucro o fundaciones u otras entidades o personas ajenas a quienes ejercen su patria potestad o tutela:	
Apellidos y nombre de la persona que vaya a acoger al menor o nombre de la entidad de acogida y apellidos y nombre de la persona de contacto de la entidad	
Dirección postal de la persona que vaya a acoger al menor o de la entidad de acogida	Número de teléfono de la persona que vaya a acoger al menor o de la entidad de acogida
	Correo electrónico de la persona que vaya a acoger al menor o de la entidad de acogida
Número de Identidad de Extranjero o Documento Nacional de Identidad de la persona que vaya a acoger al menor o de la persona de contacto de la entidad	
<p>Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso y la toma de mi fotografía son obligatorias para el examen de la solicitud de visado. Los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mi fotografía, se comunicarán a las autoridades competentes y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado. Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud, se introducirán y se almacenarán en una base de datos. La autoridad responsable de su tratamiento será la Oficina Consular en la que ha sido presentada la solicitud de visado. Estos datos podrán estar accesibles a las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en España; a las autoridades de inmigración y asilo a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia legales en el territorio de España; para identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; para examinar peticiones de asilo y para determinar la responsabilidad de tal examen.</p> <p>Me consta que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndome por escrito a la Dirección General de Asuntos y Asistencia Consulares del Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación, calle Ruiz de Alarcón, número 5, Madrid (C.P. 28071).</p>	

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido.

Me consta que una vez presentada la solicitud de visado, se devolverá al solicitante una copia de este impreso sellada con indicación de la fecha y el lugar de recepción y que se podrá acordar con el solicitante el medio para efectuar los requerimientos de subsanación o aportación de documentos o certificaciones exigidos, así como para efectuar las citaciones de comparecencia y las notificaciones de resolución.

Las citaciones y requerimientos se realizarán a través del teléfono o del telefax de contacto proporcionado por el interesado o su representante legal. Si resultan desatendidos se cursarán por escrito al domicilio fijado en la solicitud, el cual deberá estar situado en la demarcación consular.

Las citaciones o requerimientos cursados deberán atenderse en un plazo máximo de diez días, salvo si se requiere la comparecencia personal, en cuyo caso, el plazo es de quince días.

Agotadas todas las posibilidades de notificación, se efectuará mediante anuncio publicado durante diez días en el correspondiente tablón de la Oficina Consular.

De resultar desatendidos en su plazo los requerimientos o citaciones, se tendrá al solicitante por desistido, y se le notificará la resolución por la que se declara el desistimiento.

El plazo máximo, y no prorrogable, para notificar las resoluciones sobre las solicitudes de visado nacional será de un mes, contado a partir del día siguiente al de la fecha en que la solicitud haya sido presentada en forma en la Oficina Consular competente para su tramitación, salvo en el caso de los visados de residencia no lucrativa, en los que el plazo máximo será de tres meses. En este último caso, la solicitud de la pertinente autorización de residencia que tiene que ser dictada por parte de la Delegación o Subdelegación del Gobierno que corresponda interrumpirá el cómputo del plazo, hasta que se comunique la resolución a la Oficina Consular.

El visado concedido deberá ser recogido en el plazo de un mes, salvo si se trata de un visado para reagrupación familiar o para estudios, en cuyo caso el plazo de recogida será de dos meses. De no efectuarse la recogida en los plazos mencionados, se entenderá que el interesado ha renunciado al visado concedido y se archivará el expediente.

Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de los gastos de tramitación del visado.

27. Lugar y fecha

28. Firma (en caso de menores, firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal)

Medical Certificate of Good Health

This certificate verifies that Mr./Ms.
is free of drug addiction, mental illness, and does not suffer from any disease that could cause serious repercussions to public health according to the specifications of the International Health Regulations of 2005. These contagious diseases include, but are not limited to smallpox, poliomyelitis by wild polio virus, the human influenza caused by a new subtype of virus and the severe acute respiratory syndrome (SARS), cholera, pneumonic plague, Bellow fever, viral hemorrhagic fevers (e.g.: Ebola, Lassa, Marbug), West Nile Virus and other illnesses of special importance nationally or regionally (e.g.: Dengue Fever, Rift Valley Fever, and meningococcal disease).

Certificado Médico de Buena Salud

Por el presente se certifica que el Sr./Sra.
No padece ninguna drogodependencia, enfermedad mental o alguna de las enfermedades que suponen riesgo para la salud pública de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional de 2005. Estas enfermedades incluyen, entre otras, la viruela, poliomiélitis por poliovirus, gripe humana causada por nuevos subtipos de virus, síndrome respiratorio agudo severo (SARS), cólera, neumonía, fiebre amarilla, las fiebres hemorrágicas virales (como el Ébola, Lassa, Marburgo, etc.), la fiebre del Nilo Occidental y otras enfermedades de ámbito nacional o regional (como el Dengue, fiebre del Valle del Rift, síndrome meningocócico, etc.)

Original Physician Signature:
Firma original del médico:

Place and date:
Lugar y fecha:

Official Physician Stamp:
Sello oficial del médico



**APOSTILLE OF THE HAGUE
(Agreement of The Hague, October 5th. 1961)**

In 1961 many nations joined together to create a simplified method of "legalizing" documents for universal recognition. Members of the conference, known as The Hague Convention, adopted a document referred to as an Apostille that would be recognized by all member nations. With this Apostille, the document is officially recognized in the country of intended use.

Process to follow:

1. Documents issued by the State authority do not need to be notarize before getting the Apostille of The Hague (i.e. Certificate of Birth)
2. Have the original of the official document legalized at a notary public of your choice.
3. Submit the original, once legalized, to the County Clerk's Recorded Office where the notary is registered to verify the validity of the notary seal and signature.

In Los Angeles:
County Clerk Recorded Office
12400 E. Imperial Hwy.
Norwalk, CA 90650
562-462 2177
800-201 8999
www.lavote.net

4. Submit your notarized original document to the Secretary of State's Office in Sacramento or to one of the regional offices listed below:

300 S, Spring Street, Suite 12513
Los Angeles, CA 90013
213-897 3062

1350 Front Street, Suite 2060
San Diego, CA 92101
619-525 4113

Or obtain by mail at:

Secretary of State Office
Notary Public Division
1500 11th Street, Room 354
Sacramento, CA 95814 Phone: 916-653 3365

ARIZONA:

Secretary of State
1700 W. Washington Blvd. 7th floor
Phoenix, AZ 85007 Phone: 602-542 6187

COLORADO:

Secretary of State
1560 Broadway, Suite 200
Denver, CO 80202 Phone: 303-894 2200

UTAH:

Lt. Governor's Office
203 State Capitol Building
Salt Lake City, UT 84114 Phone: 801-538 1040

TRANSLATORS

The Background Check and the Medical Certificate, if not issued in Spanish, must be translated by a Spain Sworn Translator “Traductor Jurado” or by a Certified Translator in the US. In this case, the translation must be legalized with the Apostille of the Hague.

The following translators, included in the list of the Ministry of Foreign Affairs and Cooperation’s Sworn Translators, are based and operating in the US. This list is not exclusive; you may find additional translators on the Ministry’s website, the local yellow pages or on the Internet

GIMENO ROBLES, Jorge – 6588 L 11/03/2008

Ph.: [602 703 8579](tel:6027038579)
casalduero@gmail.com

BUJALANCE ANDRÉS, Pedro - 6366

218 E 6th St Apt. 1
NY 10003 NEW YORK
ESTADOS UNIDOS
+1 347 484 2619 / L 19/11/2007
pedrobujalance@gmail.com

CARRIÓN GUERRERO, Elena Isabel - 5177 L 14/02/2006
ecguerrer@gmail.com

CORREDOR PÉREZ, Rocío - 9415 419-953-0562 / L 11/06/2012
ro.traductora@gmail.com

DECLARACIÓN DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Autorizo el envío postal de mi pasaporte con el visado. Descargo de responsabilidad al Consulado General de España y a sus empleados así como al Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación, por el extravío o cualquier daño de mis documentos durante su custodia o transporte, excepto en caso de fraude o negligencia grave.

DISCLAIMER

By allowing the passport with visa to be mailed to me on my request, I release and hold the Consulate of Spain and its employees, as well as the Spanish Foreign Ministry, harmless from any and all damage claims resulting from a possible loss or damage of my documents while in custody or during transport, except in cases of intent or gross negligence.

Lugar, fecha / Place, Date (firma /signature)