



# Caribbean Medical University Immigration Handbook 2018



**PLEASE read entire Student Immigration Booklet carefully!**

## **Immigration Checklist:**

- A copy of your valid passport
- Original birth certificate (not older than 1 year)/ naturalization certificate legalized accordingly
- Original Federal Police Clearance (not older than 3 months)
- Proof of sufficient funds
- Filled out Model I Form
- Filled out Student Statement Form
- Filled out Authorization Form
- Filled out Health Clearance Form

# Table of Contents

|   |    |
|---|----|
| First petition Temporary Student Residence Permit     | 4  |
| Explanation Immigration document requirements         | 5  |
| Nationalities not required to obtain a visa           | 7  |
| Process following submittal                           | 9  |
| Renewal of the temporary student residence permit     | 10 |
| Permit cancellation when leaving Curacao indefinitely | 10 |

## Forms:

- Model I Petition Form US Citizens
- Model I Petition Form Non-US Citizens
- Student Statement Form
- Authorization Form
- Health Clearance Form

As you are aware, moving to another country requires you to take care of certain immigration matters. In this case you would have to apply for a temporary student residence permit.

In this student immigration handbook you will find the necessary forms and all information on how to apply for a Student Residence Permit.

The following documents have to be completed and couriered to the Curacao Campus\*\*:

Forms:

1. Model 1 Form
2. Student Statement Form
3. Authorization Forms
4. Student Health Clearance Form

Immigration documents:

1. Copy of main page of a valid passport (Signature line and signature must be visible)
2. Original Birth Certificate, issue date less than 1 year old. The Birth certificate has to be Apostilled if your country is part of The Hague convention. Please see following link for Convention Countries: <https://www.gsccca.org/notary-and-apostilles/apostilles/hague-apostille-country-list>

If your country is not part of the Hague convention, then the following applies: The birth certificate has to be Legalized by the Ministry of Foreign Affairs and then Authenticated by the Dutch Embassy.

**The same applies for Naturalization Certificates and Citizenship Certificates.**

If you are naturalized or have a citizenship certificate you should apostille or legalize and authenticate the original naturalization/citizenship certificate and just attach a copy of your birth certificate.

3. Original Federal Police Clearance, issue date less than 3 months old.
4. Proof of Sufficient Funds (Bank statement in your name with at least \$6600 available in the account, this should exclude all school fees)  
In case of sponsorship, the sponsor has to provide the bank statement with sufficient funds, a copy of the passport and a sponsorship letter.

Please keep in mind that a return ticket is mandatory. For most countries within 90 days and for US citizens within 6 months.

**IMPORTANT INFORMATION:**

If you are from a country that is visa required to enter Curacao, you have to first process your temporary student permit petition and once the landing permit is received, proceed to the nearest Netherlands (Dutch) Embassy to request a visa to travel to Curacao. Please note that if you have to pass through a Schengen area, you additionally have to request a Schengen Visa.

If you are a US Citizen, please fill out the petition forms starting on page 12

If you are not a US Citizen, please fill out the petition forms starting on page 18

## Explanation Immigration document requirements

1. Copy of main page of a valid passport (Signature must be visible. See below for an example)



2. Apostilled Birth Certificate or Naturalization/Citizenship Certificate

An Apostille is a certificate issued by a designated authority in a country where The Hague Convention Abolishing the Requirement for Legalization of Foreign Public Documents, Apostille Convention, is in force. Apostilles authenticate the seals and signatures of officials on public documents such as birth certificates, notarial, court orders, or any other document issued by a public authority, so that they can be recognized in foreign countries that are parties to the Convention. Each issued apostille may look different according to the State which issued the document.

### Legalized and authenticated Birth Certificate or Naturalization/Citizenship Certificate

A document that is legally valid and official in one country is not always automatically recognized in another. If you want to use a document like a birth certificate or diploma in another country, you will have to have it legalized first by the Ministry of Foreign Affairs. After the legalization, the same document should be authenticated by the Netherlands Embassy.

The legalization usually occurs in the form of a stamp, but sometimes the Ministry of Foreign Affairs also uses a sticker.

Authentication by the Netherlands Embassy always occurs in the form of a white sticker.

### 3. Original Federal Police Clearance

This is a statement from your Federal Police Department, stating that you don't have any felonies or outstanding warrants on your name. An internet background check or from a private company will NOT be accepted. The police clearance should be less than 3 months old upon submittal at the immigration office.

Please note that it may take days or even weeks to complete a search, don't wait until the last minute to request your clearance.

### 4. Proof of sufficient funds

The proof of sufficient funds is a bank statement proving that you have at least \$6600 available in your account. In case you have a guarantor or sponsor, please note that they must provide the following:

- Bank statement or official letter from the bank stating the available credit;
- Letter of guarantee or sponsorship letter signed by the guarantor or sponsor;
- Copy of a valid passport of the guarantor or sponsor.

Please note that the bank statement currency must be in US Dollars. In case the bank does not provide the bank statement in US Dollars, they must issue a letter with the conversion of the available credit in US Dollars.

Please note: All required documents must be sent via courier in one envelope to the Curacao Campus via FedEx/DHL/UPS to the following address:

Caribbean Medical University  
Attn.: Immigration Department  
WTC Building Piscaderabaai z/n  
Willemstad  
Curacao

**Incomplete documents cannot be submitted at the immigration office.**

## Nationalities not required to obtain a visa & the visa waiver program

|                        |                  |                                    |
|------------------------|------------------|------------------------------------|
| Albania                | Guatemala        | Poland                             |
| Andorra                | Guyana           | Portugal                           |
| Antigua and Barbuda    | Honduras         | Romania                            |
| Argentina              | Hong Kong        | San Marino                         |
| Australia              | Hong Kong        | Serbia                             |
| Austria                | Hungary          | Seychelles                         |
| Bahamas                | Iceland          | Singapore                          |
| Barbados               | Ireland          | St Christopher & Nevis (St. Kitts) |
| Belgium                | Israel           | St. Lucia                          |
| Belize                 | Italy            | St. Vincent & the Grenadines       |
| Bosnia and Herzegovina | Jamaica          | Slovakia                           |
| Brazil                 | Japan            | Slovenia                           |
| Brunei                 | Latvia           | South Korea                        |
| Bulgaria               | Liechtenstein    | Spain                              |
| Canada                 | Lithuania        | Suriname                           |
| Chile                  | Luxembourg       | Sweden                             |
| Colombia               | Macao            | Switzerland                        |
| Costa Rica             | Macedonia        | Taiwan                             |
| Croatia                | Malaysia         | Trinidad and Tobago                |
| Cyprus                 | Malta            | United Arab Emirates               |
| Czech Republic         | Mauritius        | United Kingdom                     |
| Denmark                | Mexico           | United States of America           |
| Dominica               | Moldova          | Uruguay                            |
| Ecuador                | Monaco           | Vatican City                       |
| El Salvador            | Montenegro       | Venezuela                          |
| Estonia                | Nicaragua        |                                    |
| Finland                | Netherlands, The |                                    |
| France                 | New Zealand      |                                    |
| Germany                | Norway           |                                    |
| Grenada                | Panama           |                                    |
| Greece                 | Paraguay         |                                    |

## Waiver program

### Caribbean visa waiver program

- Holder of a valid multiple-entry short-stay visa for the Schengen Area
- All holder of a valid multiple-entry for the Schengen Area are exempt from the visa requirement for the Caribbean.
- Holders of a valid multiple-entry visa for the US and/or Canada
- Nationals of the following countries with a valid multiple-entry visa for the United States of America and/or Canada are exempt from the visa requirement for the Caribbean.

| Country        | Aruba        | Curaçao      | St. Maarten | Caribbean NL |
|----------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Bolivia        | v            | v            | v           | v            |
| China          | v            | v            | v           | v            |
| Colombia       | v            | v            | v           | v            |
| Cuba           | v            | no waiver    | v           | v            |
| Dominican Rep. | v            | v            | v           | v            |
| Guyana         | no visa req. | no visa req. | v           | no visa req. |
| Haiti          | v            | v            | v           | v            |
| India          | v            | v            | v           | v            |
| Jamaica        | v            | no visa req. | v           | v            |
| Peru           | v            | v            | v           | v            |



## Process following submittal

After the immigration documents have been submitted at the immigration office and have been accepted, they will issue a proof of submittal. After the proof of submittal has been issued, it can take a maximum of 3 months for the temporary student residence permit to be completed. When the permit is ready the immigration office will issue a landing permit.

Step 1. To collect the temporary student residence permit, the student needs to go to the immigration office with the following documents:

- Original valid passport
- Landing permit
- Enrollment letter (issued by the university)
- Waiver (issued by the university)
- Proof of health insurance

Step 2. After the permit is collected, it must be registered at the Civil Registry 'Kranshi'. To register the permit, you need the following:

- Original Temporary Student Residence Permit
- Original Passport
- Original Birth Certificate, less than 1-year-old. Apostilled or Legalized accordingly.

Step 3. Once the permit is registered at the Civil Registry, you can apply for the ID-card, also known as the 'sedula'. To get the 'sedula' you need to call 0800-1515 to schedule an appointment. On your appointment date you have to bring the following:

- Proof of registration
- Original passport
- Original permit
- Naf. 15,-

## **Renewal of the temporary student residence permit**

The first permit is usually granted for a period of 1 year. For US passport holders, it is granted for a minimum of 2 years.

The student should start with the renewal process 3 months before the expiration date of the current permit.

Documents necessary for the renewal are the following:

- Model 1 form
- Student Statement form
- Authorization form
- Copy passport
- Copy current student permit
- Proof of sufficient funds (Bank statement in your name with at least \$6600 available in the account)

In case of sponsorship, the sponsor must provide the bank statement with sufficient funds, a copy of the passport and a sponsorship letter.

The process of registration of the permit and ID card following the renewal is equal to the process after the first petition of the temporary student residence permit.

## **Permit cancellation when leaving Curacao indefinitely**

When finishing up MD4 the following process should take place to cancel the permit even if it has expired:

1. Make a payment of Fls. 145 at Giro Bank for 'Definitief vertrek' (payment order available at the office)
2. Go to the Immigration office to submit the proof of payment and collect 'Definitief vertrek' form
3. Go to Paga bo but Curaçao/Boetebetaling Curaçao. They will check if you have any unpaid fines, if not, you will receive a stamp on the 'Definitief vertrek' form. If yes, you will have to pay the fines prior to receiving the stamp
4. Go to the Tax office to collect stamp. (With a form you receive from CMU and an enrollment letter)
5. Go to Kranshi (civil registry) to unregister. Receive the final stamp
6. Go to the Immigration office to receive the clearance stamp in your passport

If you choose to leave without cancelling your permit and airport immigration figures out that you are leaving indefinitely, they might turn you around and you will lose your ticket. Please note that it's hard to get all of this done in just one day so please make sure to start the process on time!

### **Locations**

- Giro Bank:  
The following link will show the different branches you can go to <http://www.girobank.net/general/general-information/locations>
- Immigration Office:  
Prinsenstraat 90  
Willemstad  
T: +5999 7332000  
F: +5999 4626176  
[info@immigrationcur.org](mailto:info@immigrationcur.org)

Opening Hours:

Monday - Thursday: 07:45 - 15:00

Friday: 07:45 - 14:00

- Paga bo but Curaçao/Boetebetaling Curaçao:  
Abraham Mendez Chumaceiro Boulevard 11,  
Waaigat, Willemstad, Curaçao  
T: +5999 434 2100
- Tax office:  
Regentesselaan z/n  
Opening Hours:  
08.00 - 11.30 & 14.00 - 15.30  
Monday - Friday  
T: +5999 734 2570
- Kranshi:  
Roodeweg 42  
T: (+5999) 434-1600  
F: (+5999) 461-8166

Please note that it's **mandatory** to have a hard copy of your ticket when going through this cancellation process! It is also mandatory to follow all steps in abovementioned order. If you choose to not follow the required process, CMU will not be responsible for any inconvenience which may present when leaving the island if you do not comply with the abovementioned steps on deregistering your permit.



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

### WAAROM DIT FORMULIER?





Met dit formulier kunnen personen een aanvraag indienen voor een verklaring van rechtswege (artikel 3 Landsverordening Toelating en Uitzetting).

#### Wie komen in aanmerking voor een verklaring van rechtswege?

De volgende personen krijgen toelating van rechtswege in Curaçao (artikel 3 LTU):

- a. personen van overheidswege uitgezonden, zolang zij in overheidsdienst zijn;
- b. personen, die in dienst zijn geweest van Curaçao of vóór 10 oktober 2010 in dienst waren van de Nederlandse Antillen of het eilandgebied Curaçao en uit dien hoofde pensioen of uitkering bij wijze van pensioen genieten, alsmede de niet hertrouwde weduwen van zodanige personen;
- c. in Curaçao als zodanig toegelaten beroepsconsuls, beroeps consulaire ambtenaren en ander consulaire personeel;
- d. militairen, gedurende de tijd dat zij in Curaçao zijn gestationeerd;
- e. opvarenden van tot de zee- of luchtmacht van enige mogendheid behorende schepen of luchtvaartuigen, gedurende de tijd, dat Curaçao met toestemming van de bevoegde autoriteit wordt aangedaan;
- f. de meerderjarige Nederlanders, niet genoemd in artikel 1, die ten genoegen van de Minister van Justitie aantonen dat zij beschikken over:
  - 1°. een verklaring van goed gedrag gedurende de laatste vijf jaar, afgegeven door het bevoegde gezag binnen twee maanden voor hun aankomst in Curaçao of een schriftelijke verklaring waaruit genoegzaam van hun gedrag blijkt;
  - 2°. huisvesting en voldoende middelen van bestaan om in hun levensonderhoud te voorzien overeenkomstig bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, nader te stellen regels.
- g. de niet van tafel en bed gescheiden echtgenoot en minderjarige kinderen van de onder a, b, c en d genoemde personen;
- h. de minderjarige kinderen van de in onderdeel f genoemde personen, mits zij de Nederlandse nationaliteit hebben en één van de ouders die het ouderlijk gezag uitoefent aan de voorwaarden, genoemd in onderdeel f, voldoet;
- i. personen, in Curaçao geboren, die de Nederlandse nationaliteit niet bezitten, mits zij de leeftijd van zestien jaar hebben bereikt, en sedert hun geboorte onafgebroken in Curaçao zijn toegelaten geweest.

### 1. Reden aanvraag

- Betreft een eerste aanvraag 
- Betreft een verlenging 
- Ik vraag opnieuw een verklaring van rechtswege aan (wedertoelating) 
- Anders nl.: ..... 

#### LET OP

Zonder het betalingsbewijs van het verschuldigd bedrag wordt uw aanvraag niet aangenomen. Het verschuldigd bedrag betreft leges- en retributiekosten op grond van de Landsverordening Toelating en Uitzetting (LTU) en de Eilandsverordening leges, precariorechten en retributie Curaçao 1992.



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

### 2. GEGEVENS BETALINGSBEWIJS

INVULLEN IN BLOKLETTERS

|                |   |                                   |
|----------------|---|-----------------------------------|
| Datum storting | : |                                   |
| Gestort bedrag | : | Naf. 615,00 (leges en retributie) |

### 3. DOEL VAN UW VERBLIJF

Geef hieronder de hoofdreden van uw verblijf aan waarvoor u een verklaring van rechtswege aanvraagt. U moet de belangrijkste reden van uw verblijf aangeven.

- Werknemer
- Directeur rechtspersoon
- Gezinshereniging
- Gezinsvorming
- Stagiaire
- Studie
- Eigenaar (eenmanszaak)
- "Penshonado regeling" op grond van Rentenierswetgeving
- Rentenier/ gepensioneerd
- Andere reden nl.:

### 4. PERSOONLIJKE GEGEVENS (DE AANVRAGER)

INVULLEN IN BLOKLETTERS

|  |                           |   |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|--|---------------------------|---|--|------------------|-----------|----------------------------|--|----------------------------|--|
|  | Achternaam                | : |  |                  | Geslacht: | <input type="checkbox"/> M |  | <input type="checkbox"/> V |  |
|  | Voornamen                 | : |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Geboortedatum             | : | D d / m m / j j j j  | Geboorteland     |           |                            |  |                            |  |
|  | Geboorteplaats            | : |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Nationaliteit             | : | (indien meerdere nationaliteiten, allen te vermelden)      |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | FMSCRV nummer             | : | (indien al in het bezit van een van rechtswege verklaring) |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Adres in het buitenland   | : | (alleen bij 1 <sup>ste</sup> aanvraag invullen)            |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Woonplaats                | : |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Land                      | : |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Verblijf adres in Curaçao | : |  |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | Post adres in Curaçao     | : | Piscaderabaai z/n P.O.Box 6180                             |                  |           |                            |  |                            |  |
|  | E-mail adres              | : | immigration@cmumed.org                                     | Telefoonnummer : | 788-0015  |                            |  |                            |  |



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

### AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

#### 4. PERSOONLIJKE GEGEVENS (DE AANVRAGER)

INVULLEN IN BLOKLETTERS

(VERVOLG)

|  |                       |                     |            |                       |
|--|-----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
|  | Paspoortnummer :      |                     |            |                       |
|  | Plaats van uitgifte : |                     |            |                       |
|  | Datum uitgifte :      | D d / m m / j j j j | Geldig tot | : D d / m m / j j j j |

#### Gegevens omtrent uw burgerlijke staat

|                        |             |  |  |
|------------------------|-------------|--|--|
|                        | Gehuwd/:    | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | Indien ja, datum huwelijk/samenleving: _____/_____/_____ |
|                        | Samenwonend |  |  |
|                        | Gescheiden: | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | Indien ja, datum echtscheiding: _____/_____/_____        |
| Naam ex-partner: ..... |             |  |  |

#### 5. GEGEVENS PARTNER

INVULLEN IN BLOKLETTERS

|                                 |   |                |  |
|---------------------------------|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> n.v.t. |   |                |  |
| Achternaam :                    |   |                |  |
| Voornamen :                     |   |                |  |
| FMSCRV nummer :                 |   |                |  |
| Geboortedatum :                 | D d / m m / j j j j                                   | Geboorteland : |  |
| Geboorteplaats :                |   |                |  |
| Nationaliteit :                 | (indien meerdere nationaliteiten, allen te vermelden) |                |  |

#### 6. GEGEVENS KINDEREN

INVULLEN IN BLOKLETTERS

|                                 |                     |                    |   |
|---------------------------------|---------------------|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> n.v.t. |                     |                    |   |
| <i>Kinderen tot 27 jaar:</i>    |                     |                    |   |
| Naam:                           | Geboorte datum:     | Land van geboorte: | Nationaliteit (en)<br>(indien meerdere,<br>allen te vermelden): |
| 1.                              | D d / m m / j j j j |                    |   |
| 2.                              | D d / m m / j j j j |                    |   |
| 3.                              | D d / m m / j j j j |                    |   |



# MINISTERIE VAN JUSTITIE



SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

| 6. GEGEVENS KINDEREN<br>(VERVOLG)                |   | INVULLEN IN BLOKLETTERS |  |
|--|---|-------------------------|--|
| 4.   |   | D d / m m / j j j j     |  |
| 5.   |   | D d / m m / j j j j     |  |
| 6.   |   | D d / m m / j j j j     |  |
| <i>Adresgegevens kinderen in het buitenland:</i> |   |                         |  |
| Kind 1   | : |                         |  |
| Kind 2   | : |                         |  |
| Kind 3   | : |                         |  |
| Kind 4   | : |                         |  |
| Kind 5   | : |                         |  |
| Kind 6   | : |                         |  |

| 7. VRAGEN M.B.T. UW VERBLIJF IN CURAÇAO   |   | INVULLEN IN BLOKLETTERS |  |
|---|---|-------------------------|--|
|  | 1. Sinds wanneer bevindt u zich in Curaçao?     | D d / m m / j j j j     |  |
|  | 2. Wanneer denkt u zich in Curaçao te vestigen? | D d / m m / j j j j     |  |

| 8. GEGEVENS WERK                |   | INVULLEN IN BLOKLETTERS  |   |
|---------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> n.v.t. |   |  |   |
| Beroep                          | : |  |   |
| Naam werkgever                  | : |  |   |
| Salaris Naf.                    | : | <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per quincena <input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per jaar |   |
| CRIB nummer bedrijf             | : |  |   |
| Adres                           | : |  |   |
| Telefoonnummer                  | : | Fax  | : |
| E-mail adres                    | : |  |   |
| FMSCRV nummer                   | : | (Indien werkgever niet valt onder artikel 1, lid a LTU)  |   |



## MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

### TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

#### 9. MOTIVEER UW AANVRAAG (INDIEN U MEER RUIMTE NODIG HEBT GELIEVE DIT OP EEN BLANCO PAGINA TOE TE VOEGEN)

Study purposes.

#### 10. ANTECEDENTENVERKLARING

Ik verklaar dat:

- mij nooit terzake van enig misdrijf een gevangenisstraf of vrijheidsbenemende maatregel is opgelegd;
- ten aanzien van mij nooit terzake van enig misdrijf een veroordeling is uitgesproken tot het verrichten van onbetaalde arbeid ten algemene nutte of een taakstraf;
- mij nooit terzake van enig misdrijf een onvoorwaardelijk geldboete is opgelegd;
- ik nooit een transactieaanbod terzake van enig misdrijf heb aanvaard;
- ik momenteel niet aan een strafvervolgung terzake van enig misdrijf onderworpen ben.

Ik kan om de volgende redenen bovenstaande verklaring niet afleggen:

#### 11. MACHTIGING

Ik machtig de Toelatingsorganisatie Curaçao tot het inwinnen van alle informatie relevant voor het tot stand komen van het advies. Informatie kan worden opgevraagd bij het Openbaar Ministerie, Interpol, Belangdienst, SVB, SOAW sector Arbeid, Banken en verzekeringsmaatschappijen.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Het is mij bekend dat, indien deze verklaring niet op waarheid berust, dit een strafbaar feit oplevert, wat verblijfsrechterlijke consequenties kan hebben met betrekking tot de verleende verblijfsvergunning tot tijdelijk verblijf.



Datum:

D d / m m / j j j j



te:



Handtekening aanvrager\*:

\* Dit formulier dient door betrokkene zelf te worden ondertekend. Minderjarige kinderen die de leeftijd van 12 jaar hebben bereikt dienen dit formulier zelf te ondertekenen.





## MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

### TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER VERKLARING VAN RECHTSWEGE

---

#### ***Wat gebeurt er met uw aanvraag?***

*Als u uw aanvraag volledig heeft ingediend bij de Intake balies van het Toelatingsorganisatie, wordt uw aanvraag in behandeling genomen. Bij het ontbreken van documenten conform de vereisten lijst wordt (indien het een eerste aanvraag betreft) uw aanvraag niet in behandeling genomen.*

*Het Toelatingsorganisatie Curaçao zal binnen 6 weken een beslissing nemen over uw aanvraag.*

#### ***Meer informatie?***

*Voor meer informatie over de aanvraag procedure kunt u contact opnemen met de Toelatingsorganisatie Curaçao. Telefoon nummer (+5999) 733-2000 of via email adres: [info@immigrationcur.org](mailto:info@immigrationcur.org)*



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)



AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

### WAAROM DIT FORMULIER?

Met dit formulier kunt u een verzoek voor een verblijfsvergunning, een wijziging of een verlenging van uw vergunning tot tijdelijk verblijf indienen.

### 1. Reden aanvraag

- betreft een eerste aanvraag
- betreft een verlenging
- betreft een wijziging (alleen mogelijk indien al een vergunning tot tijdelijk verblijf is verleend)

### 2. DOEL VAN UW VERBLIJF

**Geef hieronder de hoofdredenen van uw verblijf aan waarvoor u een verblijfsvergunning aanvraagt. U moet de belangrijkste reden van uw verblijf aangeven.**

- Werknemer
- Directeur rechtspersoon
- Gezinshereniging
- Gezinsvorming
- Stagiaire
- Studie
- Eigenaar (eigen bedrijf/ eenmanszaak)
- "Penshonado regeling" op grond van Renteniërswetgeving
- Rentenier/ gepensioneerd
- Andere reden nl.:

#### **LET OP**

Zonder uw betalingsbewijs van het verschuldigd bedrag wordt uw aanvraag niet aangenomen. Het verschuldigd bedrag betreft leges- en retributiekosten op grond van de Landsverordening Toelating en Uitzetting (LTU) en de Eilandsverordening leges, precariorechten en retributie Curaçao 1992. Het voorgaande kan gevolgen voor u hebben in uw verblijfsrechtelijke positie, te denken valt aan het ontstaan van onderbrekingen in uw verblijfsstatus.

### 3. GEGEVENS BETALINGSBEWIJS

INVULLEN IN BLOKLETTERS

|                |   |      |
|----------------|---|------|
| Datum storting | : |      |
| Gestort bedrag | : | NAf. |



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

| 4. PERSOONLIJKE GEGEVENS VREEMDELING (DE AANVRAGER) |                             | INVULLEN IN  | KLETTJE  |
|---|-----------------------------|--|--|
|   | Achternaam :                |  | Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V      |
|   | Voornamen :                 |  |  |
|   | Geboortedatum :             | D d / m m / j j j j  | Geboorteland  :  |
|   | Geboorteplaats :            |  |  |
|   | Nationaliteit :             | (indien meerdere nationaliteiten, allen te vermelden)                  |  |
|   | FMSCRV nummer :             | (indien al in het bezit van een van vergunning tot tijdelijk verblijf) |  |
|   | Adres in het buitenland :   | (alleen bij 1 <sup>ste</sup> aanvraag invullen)                        |  |
|   | Woonplaats :                |  |  |
|   | Land :                      |  |  |
|   | Verblijfsadres in Curaçao : |  |  |
|   | Postadres in Curaçao :      | Piscaderabaai z/n P.O. Box 6180  |  |
|   | Telefoonnummer :            | 788-0015   |  |
|   | E-mail adres :              | immigration@cmumed.org   |  |
|   | Paspoortnummer :            |  |  |
|   | Plaats van uitgifte :       |  |  |
|   | Datum uitgifte :            | D d / m m / j j j j  | Geldig tot  : D d / m m / j j j j                                    |
| <b>Gegevens omtrent uw burgerlijke staat</b>        |                             |  |  |
|   | Gehuwd:                     | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja               | Indien ja, datum huwelijk: ____/____/____                            |
|   | Gescheiden:                 | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja               | Indien ja, naam ex-partner: .....<br>datum scheiding: ____/____/____ |



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

| 5. GEGEVENS PARTNER                        |   | INVULLEN IN BLOKLETTERS  |                |
|--|---|--|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> n.v.t. |   |  |                |
| Achternaam                                 | : |  |                |
| Voornamen                                  | : |  |                |
| FMSCRV nummer                              | : | (indien al in het bezit van een van vergunning tot tijdelijk verblijf) |                |
| Geboortedatum                              | : | D d / m m / j j j j  | Geboorteland : |
| Geboorteplaats                             | : |  |                |
| Nationaliteit                              | : | (indien meerdere nationaliteiten, allen te vermelden)                  |                |

| 6. GEGEVENS KINDEREN                             |                     | INVULLEN IN BLOKLETTERS |   |
|--|---------------------|-------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> n.v.t.       |                     |                         |   |
| <i>Kinderen tot 27 jaar:</i>                     |                     |                         |   |
| Naam:  | Geboorte datum:     | Land van geboorte:      | Nationaliteit (en) (indien meerdere, allen te vermelden): |
| 1.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| 2.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| 3.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| 4.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| 5.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| 6.   | D d / m m / j j j j |                         |   |
| <i>Adresgegevens kinderen in het buitenland:</i> |                     |                         |   |
| Kind 1   | :                   |                         |   |
| Kind 2   | :                   |                         |   |
| Kind 3   | :                   |                         |   |
| Kind 4   | :                   |                         |   |
| Kind 5   | :                   |                         |   |
| Kind 6   | :                   |                         |   |
|  | :                   |                         |   |



# MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

## TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

### 7. GEZINSHERENIGING / GEZINSVORMING

INVULLEN IN BLOKLETTERS

n.v.t.

Bent u voornemens uw gezin naar Curaçao te laten overkomen?

- Ja  
 Nee

#### **LET OP**

U krijgt uiterlijk één jaar de tijd om een verzoek tot gezinshereniging in te dienen.

Bent u inmiddels getrouwd dan heeft u maximaal 1 jaar de tijd om toelating van uw partner op grond van gezinsvorming te verzoeken.

**Gezinshereniging cq. gezinsvorming kan alleen plaatsvinden binnen één jaar na aankomst van de hoofdaanvrager c.q. huwelijk van de hoofdaanvrager**

### 8. GEGEVENS WERK / BRON VAN INKOMEN

INVULLEN IN BLOKLETTERS

n.v.t.

Naam werkgever :

Uw beroep :

Inkomen uit arbeid NAF. :  per week  per quincena  per maand  per jaar

Inkomen overige NAF. :  per week  per quincena  per maand  per jaar

Persoonlijk CRIB nr. :

### 9. GEGEVENS REFERENT

INVULLEN IN BLOKLETTERS

***De referent is de persoon of organisatie bij wie u wilt verblijven of als uw werkgever zal optreden. De referent is de persoon of organisatie die uw verblijf in Curaçao bekostigt. (alleen invullen indien referent een natuurlijke persoon is)***

Achternaam :

Geslacht:  M  V

Voornamen :

Geboortedatum : D d / m m / j j j j

Geboorteland :

Geboorteplaats :

Nationaliteit : (indien meerdere nationaliteiten, allen te vermelden)

Burgerlijke staat :

FMSCRV nummer : (indien al in het bezit van een verblijf vergunning/van rechtswege verklaring)

Adres :



## MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

### TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

| 9. GEGEVENS REFERENT<br>(VERVOLG)  |                                | INVULLEN IN BLOKLETTERS |   |
|--|--------------------------------|-------------------------|---|
| Telefoonnummer :   |                                | Fax: :                  |   |
| E-mail adres :   |                                |                         |   |
| CRIB nr. referent :  |                                |                         |   |
| <b>(invullen indien de referent een organisatie of een rechtspersoon is)</b> |                                |                         |   |
| Naam organisatie/<br>rechtspersoon :   | Caribbean Medical University   |                         |   |
| Adres :  | Piscadera Bay z/n WTC Building |                         |   |
| Telefoonnummer :   | 788-0015                       | Fax :                   | - |
| E-mail adres :   | immigration@cmumed.org         |                         |   |
| Nummer KvK :   | 102607                         |                         |   |
| Contactpersoon :   |                                |                         |   |
| CRIB nr. :   | 102190112                      |                         |   |

| 10. VRAGEN M.B.T. UW VERBLIJF IN CURAÇAO   |                     | INVULLEN IN BLOKLETTERS |
|--|---------------------|-------------------------|
| 1. Sinds wanneer bevindt u zich in Curaçao?  | D d / m m / j j j j |                         |
| 2. Wanneer denkt u zich in Curaçao te vestigen?  | D d / m m / j j j j |                         |
| <b>Indien u zich in Curaçao verblijft zonder een geldige verblijfstitel, kan dit een reden zijn voor afwijzing van uw verblijfsvergunning.</b> |                     |                         |

| 11. VERVALDATUM VAN DE HUIDIGE VERGUNNING (ALLEEN INVULLEN BIJ VERLENGING OF WIJZIGING)  |                     | INVULLEN IN BLOKLETTERS |
|--|---------------------|-------------------------|
| Vervaldatum verblijfsvergunning:   | D d / m m / j j j j |                         |
| <p>Een aanvraag verlenging verblijfsvergunning wordt als verlenging geaccepteerd indien de aanvraag vóór het verloop van de geldigheidsduur van de vergunning is ingediend. De aanvraag kan maximaal 4 maanden vóór het verloop van de geldigheidsduur en uiterlijk op de dag van het verloop van de geldigheidsduur worden ingediend. Te laat ingediende verzoeken voor verlengingen van de verblijfsvergunning heeft gevolgen voor uw opgebouwde verblijfsrecht.</p> |                     |                         |



## MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

### TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

#### 12. MOTIVEER UW AANVRAAG (INDIEN U MEER RUIMTE NODIG HEEFT GELIEVE DIT OP EEN BLANCO PAGINA TOE TE VOEGEN)

Study Purposes

#### 13. ANTECEDENTENVERKLARING

Ik verklaar dat:

- mij nooit terzake van enig misdrijf een gevangenisstraf of vrijheidsbenemende maatregel is opgelegd;
- ten aanzien van mij nooit terzake van enig misdrijf een veroordeling is uitgesproken tot het verrichten van onbetaalde arbeid ten algemene nutte of een taakstraf;
- mij nooit terzake van enig misdrijf een onvoorwaardelijk geldboete is opgelegd;
- ik nooit een transactieaanbod terzake van enig misdrijf heb aanvaard;
- ik momenteel niet aan een strafvervolgung terzake van enig misdrijf onderworpen ben.

Ik kan om de volgende redenen bovenstaande verklaring niet afleggen:

#### 14. INFORMATIE OMTRENT UW VERBLIJF DE LAATSTE 5 JAREN (ALLEEN INVULLEN BIJ 1<sup>STE</sup> AANVRAAG)

Noem de landen waar u de laatste 5 jaren heeft gewoond:



## MINISTERIE VAN JUSTITIE

SECTOR OPENBARE ORDE, VEILIGHEID EN RECHTSHANDHAVING

### TOELATINGSORGANISATIE CURAÇAO

MORTIERSWEG 5 | WILLEMSTAD, CURAÇAO | T (+599 9) 733-2000 | F (+599 9) 737-2239 | [INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG](mailto:INFO@IMMIGRATIONCUR.ORG)

AANVRAAG FORMULIER TOT (TIJDELIJK) VERBLIJF

#### 15. MACHTIGING

Ik machtig de Toelatingsorganisatie Curaçao tot het inwinnen van alle informatie relevant voor het tot stand komen van het advies. Informatie kan worden opgevraagd bij het Openbaar Ministerie, Interpol, Belastingdienst, SVB, SOAW sector Arbeid, banken en verzekeringsmaatschappijen.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Het is mij bekend dat, indien deze verklaring niet op waarheid berust, dit een strafbaar feit oplevert, wat verblijfsrechterlijke consequenties kan hebben met betrekking tot de verleende verblijfsvergunning tot tijdelijk verblijf.



Datum:

D d / m m / j j j j



te:



Handtekening aanvrager\*:

\* Dit formulier dient door betrokkene zelf te worden ondertekend. Minderjarige kinderen die de leeftijd van 12 jaar hebben bereikt dienen dit formulier zelf te ondertekenen

#### ***Wat gebeurt er met uw aanvraag?***

*Als u uw aanvraag volledig heeft ingediend bij de Intake balies van het Toelatingsorganisatie, wordt uw aanvraag in behandeling genomen. Bij het ontbreken van documenten conform de vereisten lijst wordt (indien het een eerste aanvraag betreft) uw aanvraag niet in behandeling genomen.*

*De overheid mag volgens de wet in beginsel 4 maanden over de beslissing doen. U ontvangt schriftelijk bericht als er over uw aanvraag is beslist.*

#### ***Meer informatie?***

*Voor meer informatie over de aanvraag procedure kunt u contact opnemen met de Toelatingsorganisatie Curaçao. Telefoon nummer (+5999) 733-2000 of via email adres: [info@immigrationcur.org](mailto:info@immigrationcur.org).*





## **Studentenverklaring (Student statement)**

De ondergetekende (de aanvrager)



Achternaam



man



vrouw



Voorna(a)m(en)



Geboorteplaats:



Geboortedatum:



Burgerlijke Staat:

Verklaart hierbij dat het hem/haar bekend is dat,



1. verblijf in de Nederlandse Antillen slechts wordt toegestaan voor het doel:

Studie

Instelling: Universiteit

Naam: Caribbean Medical University

Adres: Piscadera Bay z/n WTC Building

2. hij/zij geen werkzaamheden op de lokale arbeidsmarkt mag verrichten.
3. het verblijf wordt toegestaan voor de duur van een jaar, en dat tenminste 6 weken voor de afloop van deze periode bij de desbetreffende autoriteit om verlenging van de geldigheidsduur dient te worden verzocht.
4. bij voltooiing of tussentijdse beëindiging van de studie, dan wel indien onevenredige lange duur daarvan wijst op geringe studieactiviteit, de aan hem/haar verleende verblijfsvergunning kan worden ingetrokken c.q. de geldigheidsduur ervan niet verlengd wordt.
5. indien hij/zij wordt aangetroffen op een werkvloer zijn vergunning zal worden ingetrokken
6. hij/zij dan de Nederlandse Antillen zal dienen te verlaten



Plaats en datum



Handtekening

## AUTHORIZATION LETTER

Date: \_\_\_\_\_

Toelatingsorganisatie Curacao

(Voorheen Immigratie Dienst)

Prinsenstraat 90

Willemstad

To whom it may concern,

I, \_\_\_\_\_ give my permission for Mr/ Mrs.

\_\_\_\_\_

with the Caribbean Medical University, to handle my immigration paperwork.

I am a student at the Caribbean Medical University. Please implement the necessary steps in my immigration status for my student visa.

Kind Regards,

Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_



# Caribbean Medical University School of Medicine

5600 North River Road, Suite 800, Des Plaines, Illinois – 60018, USA

Toll Free: 1-888-877-4268

Fax: 1-302-397-2092

Email: [immigration@cmumed.org](mailto:immigration@cmumed.org)

## STUDENT HEALTH CLEARANCE CERTIFICATE

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State/Province: \_\_\_\_\_ Zip/Postal Code: \_\_\_\_\_

**A HEALTH CARE PROVIDER MUST COMPLETE THE FOLLOWING  
ALL TEST RESULTS MUST BE ATTACHED WITH THIS FORM**

### **I. TUBERCULIN SKIN TEST**

(Must be less than one year old)

Date Tested: \_\_\_\_\_ Date Read: \_\_\_\_\_

Result:  Positive  Negative Induration: \_\_\_\_\_ mm

For those with a history of a positive tuberculin test, the following is mandatory:

Date of last chest X-ray: \_\_\_\_\_

Chest X-ray report:  Positive  Negative

### **II. IMMUNIZATION RECORD**

(Students must prove immunity to ALL of the following prior to commencement of medical school)

HBsAb titer result:  Positive/Immune/Past Exposure  Negative/Non-Immune

Hepatitis B Vaccine: 1<sup>st</sup>: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2<sup>nd</sup>: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 3<sup>rd</sup>: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY) (MM/DD/YYYY) (MM/DD/YYYY)

**Measles:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_ Titer Level: \_\_\_\_\_ Immune or Non-Immune

**Mumps:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_ Titer Level: \_\_\_\_\_ Immune or Non-Immune

**Rubella:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_ Titer Level: \_\_\_\_\_ Immune or Non-Immune

**Varicella:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_ Titer Level: \_\_\_\_\_ Immune or Non-Immune

**Influenza:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_

**Tdap:** Vaccine Date: \_\_\_\_\_



# Caribbean Medical University School of Medicine

5600 North River Road, Suite 800, Des Plaines, Illinois – 60018, USA

Toll Free: 1-888-877-4268

Fax: 1-302-397-2092

Email: [immigration@cmumed.org](mailto:immigration@cmumed.org)

Date of last physical exam: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(MM/DD/YYYY)

Results of the exam:

---

---

Name of Physician: \_\_\_\_\_ Specialty: \_\_\_\_\_

Office Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State/Province: \_\_\_\_\_ Zip/Postal Code: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

I VERIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE.

**SIGNATURE OF PHYSICIAN:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

*\*Please attach test results with this form*

|   |
|---|
| LICENSED SPECIALIST<br>STAMP OR BUSINESS CARD |
|---|



# Caribbean Medical University School of Medicine

5600 North River Road, Suite 800, Des Plaines, Illinois – 60018, USA

Toll Free: 1-888-877-4268

Fax: 1-302-397-2092

Email: [immigration@cmumed.org](mailto:immigration@cmumed.org)

---

## TO BE COMPLETED BY THE STUDENT

### GENERAL HEALTH

List any recent or continuing health concerns: \_\_\_\_\_

List any physical or learning disabilities: \_\_\_\_\_

Are you currently seeing a physician for an ongoing health issue? Yes No

If yes, Physician's Name: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

For what condition(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Surgeries**

List type and year:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Drug or Food Allergies**

List any drug or food allergies and briefly describe reaction:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Medication**

List any prescribed medication and briefly describe for what reason:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Caribbean Medical University School of Medicine

5600 North River Road, Suite 800, Des Plaines, Illinois – 60018, USA

Toll Free: 1-888-877-4268

Fax: 1-302-397-2092

Email: [immigration@cmumed.org](mailto:immigration@cmumed.org)

---

### MEDICAL HISTORY

Please check if you have ever had any of the following:

- |                                |                          |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Headaches requiring treatment: | <input type="checkbox"/> | Ulcer/colitis:                 | <input type="checkbox"/> |
| Epilepsy/seizures:             | <input type="checkbox"/> | Hepatitis/gallbladder disease: | <input type="checkbox"/> |
| Asthma/lung disease:           | <input type="checkbox"/> | Bladder/kidney problems:       | <input type="checkbox"/> |
| Heart disease:                 | <input type="checkbox"/> | Diabetes:                      | <input type="checkbox"/> |
| Anemia or bleeding disorder:   | <input type="checkbox"/> | Cancer/tumors:                 | <input type="checkbox"/> |
| Back/joint problems:           | <input type="checkbox"/> | Thyroid problems:              | <input type="checkbox"/> |
| High blood pressure:           | <input type="checkbox"/> | Recurrent infectious diseases: | <input type="checkbox"/> |

Other: \_\_\_\_\_

### CERTIFICATION

I certify that all responses made on this form are complete, true and accurate. I understand that if there are any changes in my health status, I will contact Caribbean Medical University School of Medicine immediately. I understand that if I misrepresented or failed to provide the information requested on this form, then I may be terminated from participation in or dismissed from my clinical clerkships.

STUDENT SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_