



*Nefertiti*  
*Internacional Business S.A. de C.V.*  
*Operadora Mayorista*  
**VISA DE TRABAJO**

**1**

**CARTA APROBATORIA POR PARTE DE LA SECRETARIA DEL TRABAJO SAUDITA Y POR EL MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES SAUDITA (IMPRESA A COLOR).**

**2**

**LA AUTORIZACION DEL TAFWEED PARA EL TRABAJADOR**

**3**

**CONTRATO DE TRABAJO ORIGINAL ENTRE LA COMPAÑÍA SAUDITA Y EL TRABAJADOR, DICHO CONTRATO DEBERÁ ESTAR FIRMADO POR AMBAS PARTES.**

**4**

**REGISTRO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA EMPRESA SAUDITA (IMPRESA A COLOR)**

**5**

**EL INTERESADO REDACTARÁ UNA CARTA DIRIGIDA AL CONSULADO DE LA EMBAJADA DEL REINO DE ARABIA SAUDITA EN MÉXICO DEBERÁ SER EN ORIGINAL Y EN ESPAÑOL. LA CUAL DEBE DE ESTAR CERTIFICADA POR LAS SECRETARIA GOBERNACION, SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES Y CAMARA DE COMERCIO. DICHA CARTA DEBERÁ CONTENER LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:**

- **INDICAR EL NOMBRE, DIRECCION DE CASA, NUMERO TELEFONICO DE CASA, NUMERO DE CELULAR CON LADA Y CORREO ELECTRONICO, DEL INTERESADO.**
- **INDICAR NUMERO DE PASAPORTE Y NACIONALIDAD.**
- **INDICAR LA PROFESIÓN Y ACTIVIDAD.**
- **INDICAR EL TIPO DE VISA OTORGADA.**
- **INDICAR LOS DATOS DE LA EMPRESA SAUDITA, (DIRECCION, NUMERO TELEFONICO Y CORREO ELECTRONICO).**
- **INDICAR MOTIVO Y FECHAS APROXIMADO DE SU VIAJE.**
- **INDICAR EL TIEMPO APROXIMADO EN QUE LLEVARA A CABO SU ACTIVIDAD EN LA EMPRESA.**
- **INDICAR CARGO O PUESTO QUE LE HA SIDO OTORGADO POR LA EMPRESA.**
- **INDICAR LA ACTIVIDAD QUE REALIZARÁ EN LA EMPRESA**



*Nefertiti*  
*Internacional Business S.A. de C.V.*  
*Operadora Mayorista*

**6**

**PASAPORTE ORIGINAL CON VALIDEZ MÍNIMA DE 2 AÑOS.**

- **UNA COPIA A COLOR DEL LA PRIMERA HOJA DEL PASAPORTE (DONDE SE ENCUENTRAN LOS DATOS Y FOTOGRAFIA).**
- **EL PASAPORTE DEBERÁ CONTENER POR LO MENOS 2 HOJAS LIMPIAS TAL COMO SI SE ABRIERA UN LIBRO, SIN CUBIERTA DE PIEL, PLÁSTICO, O MICA.**
- **EL PASAPORTE, NO DEBERÁ DE TENER SELLOS DE ENTRADA A ISRAE**

**7**

**FORMATO OFICIAL DE LA EMBAJADA, DEBERA SER LLENADO EN ESPAÑOL Y POR COMPUTADORA, EN LOS DATOS DE CASA, DEBE DE MENCIONAR, NUMERO TELEFONICO DE CASA, NUMERO DE TELEFONO CELULAR CON LADA Y CORREO ELECTRONICO PERSONAL. EN LOS DATOS DE OFICINA, DEBE DE MENCIONAR TELEFONO LOCAL, NUMERO DE TELEFONO CELULAR CON LADA Y CORREO ELECTRONICO DE OFICINA, DICHO FORMATO DEBERA ESTAR FIRMADO POR EL INTERESADO. (ARCHIVO ADJUNTO).**

**8**

**DOS FOTOGRAFÍAS RECIENTES DE FRENTE A COLOR CON FONDO BLANCO TAMAÑO PASAPORTE. (3.5 X 4.5 CM.)**

**9**

**FORMATO OFICIAL DE LA EMBAJADA, DEBERA SER LLENADO POR COMPUTADORA, EN LOS DATOS DE CASA DEBERA DE MENCIONAR DIRECCION, TELEFONO DE CASA, NUMERO DE TELEFONO CELULAR CON LADA Y CORREO ELECTRONICO FIRMADO POR EL INTERESADO (ARCHIVO ADJUNTO)**

**10**

**CARTA COMPROMISO LLENADA POR COMPUTADORA Y FIRMADA POR EL INTERESADO. (ARCHIVO ADJUNTO).**

**11**

**EL FORMATO DEL REPORTE MÉDICO GENERAL, DEBERÁ SER LLENADO, FIRMADO Y SELLADO CON LA CEDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO. DEBERÁ INCLUIR LAS INTERPRETACIONES ORIGINALES DE CADA ESTUDIO REALIZADO Y UNA COPIA DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO QUE LLENÓ DICHO FORMATO. (ARCHIVO ADJUNTO).**



*Nefertiti*  
*Internacional Business S.A. de C.V.*  
*Operadora Mayorista*

**12**

**CARTA ORIGINAL DEL MÉDICO INDICANDO QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD, DE ACUERDO A LOS ESTUDIOS REALIZADOS, DEBERÁ SER LLENADO, FIRMADO Y SELLADO CON LA CEDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO. DICHA CARTA DEBERA ESTAR CERTIFICADA POR LAS SECRETARIAS DE GOBERNACION Y RELACIONES EXTERIORES.**

**13**

**ESTUDIO MÉDICO DEL VIH CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES**

- HIV ½ AB
- HIV 2 AB
- HIV P24

**14**

**ESTUDIO MÉDICO DE LA HEPATITIS CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES**

- HEPAPTITIS "A" IGM
- HEPAPTITIS "B" CORE IGM
- HEPAPTITIS "B" SURF IGM
- HEPAPTITIS "C" AB

**15**

**ESTUDIO MÉDICO DEL HÍGADO CON SU INTERPRETACIÓN MÉDICA (ORIGINAL).**

**16**

**CARTILLA DE VACUNACIÓN (ORIGINAL). DONDE SE ESPECIFIQUE QUE LE HA SIDO APLICADA LA VACUNA DE HEPATITIS "A Y B"**



*Nefertiti*  
*Internacional Business S.A. de C.V.*  
*Operadora Mayorista*

- 17** CARTILLA DE VACUNACIÓN (ORIGINAL), DONDE SE ESPECIFIQUE QUE LE HA SIDO APLICADA LA VACUNA DE "FIEBRE AMARILLA".
- 18** CONSTANCIA ORIGINAL DE NO ANTECEDENTES PENALES(ORIGINAL). EL CUAL DEBERA ESTAR CERTIFICADA POR LAS SECRETARIAS DE GOBERNACIÓN Y LA SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES Y TRADUCIDA AL INGLES O ARABE POR UN PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO.
- 19** TÍTULO PROFESIONAL O CERTIFICADO DE ESTUDIOS (ORIGINAL). DEBERÁ ESTAR CERTIFICADO POR LAS SECRETARIAS DE GOBERNACIÓN, Y POR LA SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES DE MÉXICO O DEL PAÍS DONDE HAYA SIDO EXPEDIDO, POSTERIORMENTE DEBERÁ SER TRADUCIDO AL IDIOMA INGLÉS O ÁRABE POR UN PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO; Y FINALMENTE SE DEBERÁ CERTIFICAR ANTE LA EMBAJADA DE ARABIA SAUDITA EN MÉXICO
- 20** PARA MEXICANOS UNA FOTOCOPIA A COLOR DE SU CREDENCIAL DE ELECTOR (IFE) O (INE).
- 21** ITINERARIO DE VUELOS DE VIAJE REDONDO CON FECHAS APROXIMADAS (CIUDAD DE RESIDENCIA – ARABIA SAUDITA - CIUDAD DE RESIDENCIA)" UNICAMENTE RESERVACION"
- 22** FAVOR DE ENVIAR SU CARTA INVITACION AL SIGUIENTE CORREO, NEFERTITIIB@PRODIGY.NET.MX PARA VERIFICAR EL TIPO DE VISA

**DOCUMENTACIÓN**  
**FAVOR DE ENVIAR SU CARTA INVITACIÓN AL SIGUIENTE CORREO.**

**TELÉFONOS: 55 5609 0525 email: nefertitiib@prodigy.net.mx**

*Calle Tux No. 44 Col. Postal Deleg. Benito Juárez*  
*C.P. 03410 Ciudad de México*  
*Téls: (+52 55) 56 09 05 08 / 56 09 05 25*  
e-mail: [nefertitiib@prodigy.net.mx](mailto:nefertitiib@prodigy.net.mx)  
[www.nefertitib.com](http://www.nefertitib.com)