



DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION			VISTO Nº
01 - NOME COMPLETO (FIRST/MIDDLE/FAMILY NAME)			ATTACH 3 X 4 cm (2 X 2 in) PHOTO HERE
02 - NASCIDO EM (cidade/estado/país) PLACE OF BIRTH (city/state/country)		03 DATE OF BIRTH (day/month/year)	
04 - NACIONALIDADE/ NATIONALITY:	05 - SEXO/ GENDER	06 - ESTADO CIVIL/ MARITAL STATUS	
07 - NÚMERO DO PASSAPORTE/ PASSPORT NUMBER	08 - PAÍS EXPEDIDOR ISSUING COUNTRY	09 - EXPIRAÇÃO (dia/mês/ano) EXPIRATION DATE (d/m/y)	
10 - NOME DOS PAIS /PARENTS' NAME: do pai/father's: _____ da mãe/mother's: _____		10.1 PARENT'S COUNTRY OF BIRTH: _____	
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS:		12 - TELEFONE Nº TELEPHONE #	13 - PROFISSÃO/ OCCUPATION:
14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL /BUSINESS ADDRESS:		15 - TELEFONE Nº TELEPHONE #	16 - EMPREGADOR/ EMPLOYER:
16.1 ENDEREÇO ELETRÔNICO/ E-MAIL (please, do not leave this field blank, so we can contact you if needed):			

FAVOR PREENCHER À MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA. RESPONDER AOS ITENS 1 A 26 (FRENTE E VERSO) E ASSINAR. OS FORMULÁRIOS INCOMPLETOS SERÃO DEVOLVIDOS.

Declarações inverídicas sobre o requerente, o objetivo da visita, o período de estada, o endereço e contato no Brasil, ou qualquer outra informação requerida causará a denegação do visto. A correspondente taxa de processamento não é restituível.

PLEASE TYPE OR PRINT. ANSWER ITEMS 1 THROUGH 26 (FRONT AND BACK) AND SIGN. INCOMPLETE FORMS WILL BE RETURNED.

False statements about the applicant, the purpose of visit, length of stay, address and contact in Brazil, or any other required information will cause the visa to be denied. Corresponding processing fees are non-refundable.

PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY			
A - Consulta à SERE _____ Nº. _____		B - Autorização da SERE _____ Nº. _____	
C - Tipo do Visto _____		D - <input type="checkbox"/> Concessão <input type="checkbox"/> Denegação <input type="checkbox"/> Prorrogação	
E - Entradas <input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Múltiplas		F - Prazo de Estada _____ anos/dias	
G - Data _____/_____/_____ dia mês ano		H - Observações	
I - Assinaturas Funcionário		Chefia	

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION (CONT.)

17 - OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL / PURPOSE OF VISIT TO BRAZIL (PLEASE CHECK AS APPROPRIATE) :

- VIAGEM ESTRITAMENTE DE NATUREZA TURÍSTICA (ATIVIDADES REMUNERADAS PROIBIDAS)
MY VISIT WILL BE STRICTLY FOR TOURISM (NO PAID ACTIVITIES ARE ALLOWED).
- VIAGEM DE NEGÓCIOS
I AM GOING TO BRAZIL ON BUSINESS.
- VIAGEM DE TRÂNSITO
I AM IN TRANSIT.
- PARTICIPAÇÃO EM SEMINÁRIOS OU CONFERÊNCIAS
I WILL PARTICIPATE IN SEMINARS OR CONFERENCES.
- PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS CULTURAIS/CIENTÍFICOS
I WILL TAKE PART IN A CULTURAL/SCIENTIFIC PROGRAM.
- DESEMPENHO DE ATIVIDADES DE PESQUISA
I WILL DEVELOP RESEARCH ACTIVITIES.
- TRABALHO EM ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
I WILL ACCOMPANY A GROUP OF CHURCH VOLUNTEERS AND/OR TAKE PART IN COMMUNITY SOCIAL WORKS.
- PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESPORTIVAS E/OU ARTÍSTICAS
I INTEND TO PARTICIPATE IN SPORT AND/OR ARTISTIC ACTIVITIES.
- TRABALHO COMO CORRESPONDENTE JORNALÍSTICO
I INTEND TO WORK AS A MEDIA CORRESPONDENT.
- TRABALHO COM CONTRATO NO BRASIL
I INTEND TO HOLD A POSITION UNDER AN EMPLOYMENT CONTRACT IN BRAZIL.
- TRABALHO COMO MISSIONÁRIO RELIGIOSO NO BRASIL
I INTEND TO WORK AS A RELIGIOUS MISSIONARY IN BRAZIL.
- ATIVIDADE EM ÁREAS HABITADAS POR POPULAÇÕES INDÍGENAS
I INTEND TO VISIT AREAS INHABITED BY INDIGENOUS POPULATIONS.
- CURSOS ESCOLARES NO BRASIL
I WILL ATTEND SCHOOL IN BRAZIL.
- VIAGEM EM MISSÃO OFICIAL
I WILL TRAVEL IN AN OFFICIAL MISSION.
- ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS EM MISSÃO OFICIAL
I WILL ACCOMPANY MEMBERS OF AN OFFICIAL MISSION.
- SOLICITAÇÃO DE VISTO PERMANENTE
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VISA.
- OUTROS (INDICAR)
OTHER (EXPLAIN)

18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIDADE OU EMPRESA DE CONTATO NO BRASIL
NAME AND ADDRESS OF PERSON, INSTITUTION OR COMPANY WHERE YOU CAN BE CONTACTED IN BRAZIL

19 - ENDEREÇO NO BRASIL / ADDRESS IN BRAZIL

20 - TELEFONE Nº
TELEPHONE #21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE
PLACE AND DATE OF ARRIVAL22 - DESTINO
DESTINATION23 - PERÍODO DA ESTADA
LENGTH OF INTENDED STAY24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL?
HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL? SIM (YES) NÃO (NO)25 - EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO/LOCAL/DURAÇÃO
DA ÚLTIMA ESTADA
IF YES, WHEN/PLACE /LENGTH OF LAST STAY**TERMO DE RESPONSABILIDADE / FORMAL STATEMENT**26 - DECLARO SEREM VERDADEIRAS E COMPLETAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PRESENTE DOCUMENTO.
I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND ACCURATE.

NOME / NAME

DATA / DATE

ASSINATURA / SIGNATURE

Dia	Mês	Ano
Day	Month	Year