



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
 CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM NOVA YORK

1185 Avenue of the Americas, 21st Floor, New York, NY 10036
 Tel: (917) 777-7777 - Fax: (212) 827-0225
 Email: visas@brazilny.org - www.brazilny.org

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VISTO

VISA APPLICATION FORM - V1

Visto nº

PLEASE TYPE OR PRINT IN BLOCK LETTERS, ON BLUE OR BLACK INK ONLY. ANSWER ITEMS 1 THROUGH 26 (FRONT AND BACK). INCOMPLETE FORMS WILL BE RETURNED. SIGN AND DATE THE FORM.

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION		
01 - NOME COMPLETO (FIRST/MIDDLE/FAMILY NAME)		
02 - NASCIDO EM (cidade/estado/país) PLACE OF BIRTH (city/state/country)	03 - DATA DE NASCIMENTO (d/m/a) DATE OF BIRTH (d/m/y)	
04 - NACIONALIDADE NATIONALITY	05 - SEXO SEX Masculino/Male <input type="checkbox"/> Feminino/Female <input type="checkbox"/>	06 - ESTADO CIVIL MARITAL STATUS
07 - NÚMERO DOC. DE VIAGEM PASSPORT NUMBER OR TRAVEL DOCUMENT NUMBER	08 - PAÍS EXPEDIDOR ISSUING COUNTRY	09 - EXPIRAÇÃO (d/m/a) EXPIRATION DATE (d/m/y)
10 - NOME DOS PAIS / PARENT'S NAME / NACIONALIDADE / NATIONALITY do pai - father's: _____ da mãe - mother's: _____		
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS	12 - TELEFONE Nº TELEPHONE Nº	13 - PROFISSÃO PROFESSION
14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL / BUSINESS ADDRESS	15 - TELEFONE Nº TELEPHONE Nº	16 - EMPREGADOR EMPLOYER

**FAVOR GRAMPEAR FOTO
TAMANHO 2 X 2 INCHES
AQUI**

**PLEASE STAPLE A 2 X 2
INCHES PHOTO HERE**

- Fundo branco ou quase branco
- De frente – rosto completo
- Foto recente
- **White or off-white background**
- **Front view, full face**
- **Must be a recent picture**

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 _____	

FAVOR CONTINUAR NO VERSO - PLEASE CONTINUE ON THE BACK →

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 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
- 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 BRAZIL19 - ENDEREÇO NO BRASIL
ADDRESS IN BRAZIL20 - TELEFONE Nº
TELEPHONE Nº21 - 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, FAVOR INDICAR QUANDO,/LOCAL E DURAÇÃO
DA ÚLTIMA ESTADA
IF YES, PLEASE INDICATE WHEN, PLACE AND 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 /NAMEDATA /DATE DD/MM/YYASSINATURA /SIGNATURE

✓