|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VISTO NÃO - IMIGRANTE DS-160** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Sobrenome (Exatamente como o passaporte)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nome (Exatamente como o passaporte)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Utiliza ou já utilizou outros nomes? (Solteiro, Casada, Profissional etc...) Cite:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo do Solicitante (Assinale com um “X” em baixo do sexo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MASCULINO** | | | | | | | | | | | | | | | | **FEMININO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil ((Assinale com um “X” em baixo do estado civil)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solteiro** | | | **Casado** | | | | | | **União Estável** | | | | | | | **Divorciado** | | | | | | | | | | | | | | | **Separado** | | | | | | | | | **Viúvo** |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **Local de Nascimento**  **(Cidade/Estado/Paìs)** | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de nascimento (DD/MM/AAAA)** | | | | | | | | | | | | | | | | **Nacionalidade** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Tem ou Já teve outra nacionalidade? Qual?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui passaporte desta nacionalidade? Se sim, cite o número:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **RG** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Tem ou Já teve os seguintes documentos americanos? Informar números** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Social Security Number** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **U.S. Tax Payer ID Number** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rua** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numero** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Complemento** | | |  | | | | | | | | | | | **Bairro** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade** | | |  | | | | | | | | | | | **Estado** | | | | | | | | |  | | | **CEP** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Deseja receber o visto neste mesmo endereço? Se não cite o endereço.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone Residencial** | | | | | | | | | **Telefone Celular** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Telefone Comercial** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Link de Redes Sociais:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Passaporte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número** | | | | **País que autorizou** | | | | | | | | | | **Cidade/Estado da Emissão** | | | | | | | | | | | | | | | | | **País onde foi emitido** | | | | | | | | | |
| **do Passaporte** | | | | **a emissão** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Data de Emissão** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de Expiração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já teve passaporte perdido ou roubado?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Se sim favor informar numero e pais emissor** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Viagem** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Motivo da Viagem?** | | | | | | | | | **Data que pretende chegar?** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Quanto tempo pretende ficar?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Para qual Cidade pretende viajar?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Favor Citar Hotel ou Residência Com seu devido endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quem pagará a sua viagem?** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se for outra pessoa ou empresa informar nome, endereço, telefone, e-mail e relação com você.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome e parentesco das pessoas viajando com você** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Está viajando com algum Grupo ou Organização? Citar o nome** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já esteve nos EUA? (Assinale)** | | | | | | | | | | | | **SIM** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | |  | | | |
| **Data das últimas 5 viagens aos EUA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de chegada (DD/MM/AAAA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Tempo de permanência** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tem ou já teve licença para dirigir nos EUA? Se sim citar numero e Estado que emitiu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já teve ou tem visto americano? (Assinale)** | | | | | | | | | | | | | | **SIM** | | | | | | | | | |  | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | |  | |
| **Se sim informar os seguintes dados somente do último visto emitido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Emissão** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Expiração** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo do Visto (Turismo, Negócios Estudante)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número do Visto dígitos** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBS (Numero em vermelho no canto inferior do visto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alguma vez que foi aos EUA teve que colher as impressões digitais dos 10 dedos?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já teve visto perdido ou roubado?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já teve visto Negado ou Cancelado? (Informar o ano e motivo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já teve sua entrada nos EUA negada?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já deu ou teve entrada em uma petição de Imigrante em seu nome?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contato nos EUA (HOTEL)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | | | **Nome da Organização** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Relação com você** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome dos pais do solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Pai:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data Nascimento** | | | | | | | | |  |
| **Nome Mãe:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data Nascimento** | | | | | | | | |  |
| **Possui parente direto nos EUA?** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se sim informar Nome completo, situação no País e grau de parentesco.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informações do Cônjuge** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data Nasc.** | | | | | |  | | |
| **Nacionalidade** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cidade/Estado de Nasc.** | | | | | | | | | |  | | |
| **Endereço (se não é o mesmo informar(** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Caso (Separado ou Divorciado), Informar:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data do Casamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data da Separação/ Divórcio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Primeiro divórcio?** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Motivo** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Trabalho ou Escola do Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Empresa ou Escola** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | |  | | | | | | **Telefone** | | |  | | | | |
| **Cargo/Função:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Renda Mensal** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Data de inicio no Emprego atual** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Se está a menos de cinco anos no atual emprego, informar emprego anterior:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Empresa:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | |  | | | | | | **Telefone** | | |  | | | | |
| **Cargo/Função:** | | | | | | |  | | | | | | | **Nome completo do Superior** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Data de entrada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de Saída** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informarem Nível Superior** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Escola/Faculdade** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | |  | | | | | | **Telefone** | | |  | | | | |
| **Curso:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dia/Mês/Ano Inicio do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dia/Mês/Ano Término do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Escola/Faculdade** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CEP:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Telefone** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dia/Mês/Ano Inicio do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dia/Mês/Ano Término do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Escola/Faculdade** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CEP:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | **Telefone** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dia/Mês/Ano Inicio do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Dia/Mês/Ano Término do Curso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informar Idiomas que fala além do Português** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fez alguma viagem internacional fora os EUA nos últimos 5 anos? Quais países?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tem alguma doença contagiosa que ofereça risco á saúde pública como Turbeculose?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já serviu ao Exército? Se sim informar qual patente, período e país que serviu.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **É ou já foi viciado em Drogas?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já foi preso ou condenado por qualquer crime,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ainda que posteriormente tenha sido anistiado ou perdoado?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já violou ou participou de conspiração para violar qualquer lei relativa a substancias controladas?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Está viajando aos EUA para se envolver com prostituição ou já se envolveu nos últimos 10 anos?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já se envolveu ou pretende se envolver com lavagem de dinheiro?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pretende se envolver com espionagem, sabotagem ou qualquer atividade ilegal nos EUA?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pretende se envolver com terrorismo nos EUA? Já se envolveu com Terrorismo?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já concedeu ou pretende conceder apoio financeiro para algum grupo Terrorista?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Você é membro e alguma organização Terrorista?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já ordenou, incitou, ajudou ou participou de genocídio?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já ordenou, incitou, ajudou ou participou de tortura?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já cometeu homicídio ou outro ato de violência?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já contribuiu para repressão á liberdade religiosa, de qualquer forma?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já ajudou a terceiros á obter visto americano ou qualquer outro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **outro beneficio de imigração por meios fraudulentos?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alguma vez já manteve uma criança americana fora dos EUA separada da pessoa que possui custódia?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já votou nos EUA, em violação a qualquer lei ou regulamento?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alguma vez já renunciou a cidadania americana para evitar pagamento de impostos?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **SIM** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |