

REPUBLIQUE FRANÇAISE
DEMANDE DE VISA POUR UN LONG SEJOUR
MODELO NAO PREENCHER

CERFA

FOTOGRAFIA

1-2- Sobrenome(s)			
3- Nome(s)			
4- Data de nascimento(d/m/a)		5- Local de nascimento	
		7- Nacionalidade atual	
6- País de nascimento		Nacionalidade de origem	
8- Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		9- Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viuvo(a) <input type="checkbox"/> Outro(precisar)	
10- Para menores : Sobrenome, nome, endereço(se for diferente do solicitante) e a nacionalidade paterna/e ou tutor legal			
11- Numero da carteira de identidade ou CPF			
12- Tipo do documento de viagem		<input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte ordinário	
		<input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Outro(precisar)	
13- Numero do passaporte	14- Data de emissão(d/m/a)	15- Data de expiração(d/m/a)	16- Emitido a :(cidade)
17-Endereço residencial(nº, rua, bairro, CEP, cidade)			
18- mail		19- Numero(s) de telefone(s)	
20- Estrangeiros, informar :			
Numero da carteira de estrangeiro	Data de emissão	Data de expiração	
21- Atividade profissional atual			
22- Empregador(Nome, endereço, mail, nº telefone) – Estudantes, nome e endereço da universidade			
23- Motivo da solicitação do visto :			
<input type="checkbox"/> Profissional	<input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Estagio/formação	<input type="checkbox"/> Casamento	<input type="checkbox"/> Motivo medico
<input type="checkbox"/> Estabelecimento Familiar	<input type="checkbox"/> Estabelecimento privado/Visitante	<input type="checkbox"/> Visto de retorno	
<input type="checkbox"/> Função oficial	<input type="checkbox"/> Outro(precisar)		
24- Nome, endereço, mail e telefone na França do empregador/universidade/família....etc			
25- Qual será seu endereço durante sua estada na França?			
26- Data prevista de entrada na França, ou no espaço Schengen em caso de transito(dia/mês/ano)			
27- Duração prevista da estada na França			
<input type="checkbox"/> Entre 3 e 6 meses	<input type="checkbox"/> Entre 6 meses a 1 ano	<input type="checkbox"/> Superior a 1 ano	
28- Viajara com algum membro da família, queira indicar :			
Parentesco	Sobrenome/Nome	Date de nascimento(d/m/a)	Nacionalidade
29- Quais serão seus recursos financeiros na França ?			
Será titular de bolsa de estudos ?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, indicar nome, endereço, mail, telefone do organismo e montante da bolsa :			
30- Terá um ou mais responsável financeiro na França ?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, indicar nome(s), nacionalidade, parentesco, endereço, mail, telefone :			
31- Algum membro da família reside na França ?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, indicar nome(s), nacionalidade, parentesco, endereço, mail, telefone :			
32- Já residiu mais de 3 meses na França ?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, precisar as data(s) e por qual motivo(s)			
Em qual(s) endereço(s) ?			
Local e data		Assinatura (para os menores, assinatura dos pais/ou tutor legal)	