

## Questionário para Green Card

| Data do casamento (mês/dia/ano):   |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Cidade/Estado/País onde o casamento fo   | i realizado:                |                             |                             |
| Esposa, informar nome de solteira:   |                             |                             |                             |
|  | Peticionário:               |                             |                             |
| Nome:  |                             |                             |                             |
| Outros nomes usados (solteira/o, casada/   | o, etc.):                   |                             |                             |
| Data de Nascimento (mês/dia/ano):  |                             |                             |                             |
| Cidade/Estado/País de nascimento:  |                             |                             |                             |
| Nacionalidade:   |                             |                             |                             |
| Cor do cabelo:   | Cor dos olhos:              |                             |                             |
| Peso em libras:  | Altura em pés:              |                             |                             |
| Escreva seus endereços <u>completo</u> nos últ residência. Comece pelo endereço atual. | imos 5 anos. Mês, dia e ano | <mark>de</mark> entrada e s | aída de cada                |
| Rua, número, Cidade, Est   | ado, CEP, País              | Dê<br>mês/dia/ano           | Até<br>mês/dia/ano<br>Atual |
|  |                             |                             | Atuai                       |
|  |                             |                             |                             |
|  |                             |                             |                             |
|  |                             |                             |                             |
|  |                             |                             |                             |





Escreva nome, endereço e ocupação dos empregos nos últimos 5 anos. Mês, dia e ano de entrada e saída de cada emprego. Comece pelo endereço atual.

| Rua, número, Cidade, Estado, CEP, País  | Ocupação       | Dê<br>mês/dia/ano | Até<br>mês/dia/and |
|---|----------------|-------------------|--------------------|
|   |                | mes, and ano      | Atual              |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
| <u>Dados do pai:</u>                    |                |                   |                    |
| Nome:                                   | Data de nasc.: | ·<br>·            |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:            |                |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual: |                |                   |                    |
| Dados da mãe:                           |                |                   |                    |
|   |                |                   |                    |
| Nome:                                   | Data de nasc.: |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:            |                |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual: |                |                   |                    |
| Filhos:                                 |                |                   |                    |
| Nome:                                   | Data de nasc.  | ·                 |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:            |                |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual: |                |                   |                    |
| Se casado/a anteriormente:              |                |                   |                    |
| Nome do cônjuge anterior                |                |                   |                    |





| Data de nasc.:                          | Estado e Cidade de residência:  |                   |                    |
|---|---|-------------------|--------------------|
| Data e lugar do casamento (l            | Estado e Cidade):   |                   |                    |
| Data e lugar do divórcio (Es            | stado e Cidade):  |                   |                    |
| Beneficiário:                           |   |                   |                    |
| Nome:                                   |   |                   |                    |
| Outros nomes usados (soltei             | ra/o, casada/o, etc.):  |                   |                    |
| Data de Nascimento (mês/di              | ia/ano):  |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasci             | mento:  |                   |                    |
| Nacionalidade:                          |   |                   |                    |
| Cor do cabelo:                          | or do cabelo: Cor dos olhos:  |                   |                    |
| Peso em libras:                         | Altura em pés:  |                   |                    |
| Deseja alterar o sobrenome?             | Qual?   |                   |                    |
| <del>-</del>                            | <u>upleto</u> nos últi <mark>mos 5 anos. M</mark> ês, dia e ano <mark>de e</mark> ntr | rada e saída de   | cada               |
| residência. Comece pelo end<br>Rua, núm | nero, Cidade, Estado, CEP, País   | Dê                | Até                |
|   |   | mês/dia/ano       | mês/dia/ano        |
|   |   |                   | Atual              |
|   |   |                   |                    |
|   |   |                   |                    |
|   |   |                   |                    |
|   |   |                   |                    |
|   |   | _                 |                    |
|   |   |                   |                    |
| Último endereco onde moro               | u por mais de um ano antes de se mudar para os  | s FIIA            |                    |
|   | Cidade, Estado, CEP, País, Telefone   | Dê<br>mês/dia/ano | Até<br>mês/dia/ano |
|   |   |                   |                    |





| Dados do pai:                                |                         |                     |                   |                    |
|--|-------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Nome:  |                         | Data de nas         | c.:               |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:                 |                         |                     |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual:      |                         |                     |                   |                    |
| Dados da mãe:                                |                         |                     |                   |                    |
| Nome:  |                         | Data de nas         | c.:               |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:                 |                         |                     |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual:      |                         |                     |                   |                    |
| Filhos:                                      |                         |                     |                   |                    |
| Nome:  |                         | Data de nas         | c.:               |                    |
| Cidade/Estado/Pais de nasc.:                 |                         |                     |                   |                    |
| Cidade/Estado/Pais de residência atual:      |                         |                     |                   |                    |
| Se casado/a anteriormente:                   |                         |                     |                   |                    |
| Nome:  |                         |                     |                   |                    |
| Data de nasc.: Estado e Cid                  | lade <mark>de</mark> re | esidência:          |                   |                    |
| Data e lugar do casamento (Estado e Cidade): |                         |                     |                   |                    |
| Data e lugar do divórcio (Estado e Cidade):  |                         |                     |                   |                    |
| Escreva nome, endereço e ocupação dos empre  | egos nos                | últimos 5 anos. Mês | , dia e ano de e  | ntrada e           |
| saída de cada emprego. Comece pelo endereço  | atual.                  |                     |                   |                    |
| Rua, número, Cidade, Estado, CEP, Paí        | Ís                      | Ocupação            | Dê<br>mês/dia/ano | Até<br>mês/dia/ano |
|  |                         |                     |                   | Atual              |
|  |                         |                     |                   |                    |
|  |                         |                     |                   |                    |
|  |                         |                     |                   |                    |
|  |                         |                     |                   |                    |
|  |                         |                     |                   |                    |





## Documentos necessários de ambos:

- Certidão de nascimento
- Certidão de casamento
- Social Security
- 3 últimos Income Tax (peticionário)
- Exame médico (beneficiário)
- 4 fotos do beneficiário
- 2 fotos do peticionário
- Passaporte & I-94
- Certidão de divórcio caso um dos cônjuges foi casado anteriormente



Phone: 954-815-0858 – Fax: 754-247-9727 – E-Mail: sdltrustconsulting@gmail.com