

DRAWN ON

## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES POSTO - MUMBAI

## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VISTO VISA APPLICATION FORM

	THE STREET STREET			PROTOCOLO №
DADOS PESSOAIS I PERSO			v Business	O TEAMED CONTRACT
01 - NOWE COMPLETO (FIRST/M	IIDDLE/FAMILY NAME)			VISTO Nº
			ÁRIOS OU COMPERÊNCIAS	☐ PARTICIPAÇÃO EM SEMI
02 - NASCIDO EM (cidade/estado/ PLACE OF BIRTH (city/state/c		(dia	ATA DE NASCIMENTO a/més/ano) ATE OF BIRTH (day/month/year)	PARTICIPAÇÃO EM PLOO FAMIL TAKE PARTICI CO CO DESEMPENHO DE AT NO
04 - NACIONALIDADE NATIONALITY	05 - SEXO SEX	06	6 - ESTADO CIVIL MARITAL STATUS	ATTACH
MUNITY SOCIAL WORKS	DO IN LINE SHAT SI	SAC IS	ADES ESPORTIVAS EIOU ARTI	3 X 4 cm
07 - DOCUMENTO DE VIAGEM PASSPORT OR	08 - PAÍS EXPEDIDOR		09 - EXPIRAÇÃO (dia/mês/ano) EXPIRATION DATE (d/m/y)	РНОТО
TRAVEL DOCUMENT	SACT IN BRAZE		TO NO BRASIL FROM DADER AN EMPLOYMENT	HERE
	332010 W 1077			REDMONOUS DRUABANT. []
10 - NOME DOS PAIS /PARENT	SNAME		VELANCE SING SUCCESSION OF A CASE OF A THE	A DA SHOW OF OR SHOULD BE
do pai/father's:	3	AMSON.	NAVELLEU EX BUICERDUS BU	ZA SIA TIZIV CT GW3TM I
ca måe/mother's:			BRASIL FARAVE	HE CHREDE SCURES HE INC.
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL /	HOME ADDRESS		12 - TELEFONE N° TELEPHONE N°	13 - PROFISSÃO PROFESSION
			BERS OF AN OFFICIAL MIS JOW ERNAMENTE	TO SOLICITAÇÃO DE VISTO
14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL	IBUSINESS ADDRESS		15 - TELEFONE N° TELEPHONE N°	16 - EMPREGADOR EMPLOYER
	DIRAKE ON GTATIO	90 30 A	SSSSA, ENTIDADE OU END TES ERSON RISTRUTION OR COM-	16 - MONE E ENDENEGO DA R ANNE AND AROBESSE OF

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

P	ARA USO OFICIAL /	FOR OFFICIA	AL USE ONL	Y ATAO S JACOJ . IS
A - Consulta à SEREN°.	B - Autorização	da SERE N°	C - Tipo	do Visto
D -  Concessão Denegação Prorrogação	E - Entradas Uma Múltiplas	F - Prazo de	Estada _anos/dias	G - Data // dia mês ano
H - Observações	VT .  ORMAÇÕES CONTIDAS NO PE ID ACQUIRATE  BATA ATATE  LIVE   Acc	I - Assinatura	VERDADEIRAS E C ME ABOVE IMPOR	Chefia

DADOS PESSOAIS I PERSONAL INFORM	MATION (CONT.)		
17 - OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL IPURP  VIAGEM ESTRITAMENTE DE NATUREZA MY VISIT WILL BE STRICTLY FOR TOURI	TURÍSTICA (ATIVIDADES REMI	NERADAS PRO	PPROPRIATE): DIBIDAS)
☐ VIAGEM DE NEGÓCIOS I AM GOING TO BRAZIL ON BUSINESS.		NAC INFORM	
☐ VIAGEM DE TRÂNSITO  I AM IN TRANSIT.			
PARTICIPAÇÃO EM SEMINÁRIOS OU CO I WILL PARTICIPATE IN SEMINARS OR C	ONFERÊNCIAS CONFERENCES.	Jeles	
PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS CULTI I WILL TAKE PART IN A CULTURAL/SCIEI	URAIS/CIENTÍFICOS	Systems	
DESEMPENHO DE ATIVIDADES DE PESI I WILL DEVELOP RESEARCH ACTIVITIES			
TRABALHO EM ATIVIDADES DE ASSISTI		E PART IN COM	MUNITY SOCIAL WORKS
PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESPOR I INTEND TO PARTICIPATE SPORT AND	RTIVAS E/OU ARTÍSTICAS		me m v do dine montho.
TRABALHO COMO CORRESPONDENTE			
TRABALHO COM CONTRATO NO BRASI I INTEND TO HOLD A POSITION UNDER	IL	I BRAZII	
TRABALHO COMO MISSIONÁRIO RELIGIINTEND TO WORK AS A RELIGIOUS MIS	SIOSO NO BRASIL		
ATIVIDADE EM ÁREAS HABITADAS POR I INTEND TO VISIT AREAS INHABITED BY	POPULAÇÕES INDÍGENAS		z sattatica ob
CURSOS ESCOLARES NO BRASIL  I WILL ATTEND SCHOOL IN BRAZIL.			
VIAGEM EM MISSÃO OFICIAL  I WILL TRAVEL IN AN OFFICIAL MISSION	10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1		
ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS EM I WILL ACCOMPANY MEMBERS OF AN O	MISSÃO OFICIAL		
☐ SOLICITAÇÃO DE VISTO PERMANENTE			
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS	SA .		
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)	SA CANAL SE	PHENEZES ADE	TANGESTONI OCERENINS - PT
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  ☐ OUTROS (INDICAR)	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	O NO BRASIL YOU CAN BE C	ONTACTED IN BRAZIL
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIC	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	O NO BRASIL YOU CAN BE C	ONTACTED IN BRAZIL
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIC NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	YOU CAN BE C	DAM A REHOMEERS ROVAS BRAMER DO BANGRA
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIC NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	YOU CAN BE C	ONTACTED IN BRAZIL  O- TELEFONE N° TELEPHONE N°
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIE NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	YOU CAN BE C	) - TELEFONE N° TELEPHONE N°
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTID NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL	DADE OU EMPRESA DE CONTAT	YOU CAN BE C	D- TELEFONE N°
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIE NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL	DADE OU EMPRESA DE CONTATITUTION OR COMPANY WHERE  22 - DESTINO DESTINATION  25 - EM CASO AFIRMAT	23 - PER LEN	O- TELEFONE N° TELEPHONE N°  SOURCE OF STADA SOURCE OF STAY
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIE NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL	DADE OU EMPRESA DE CONTAT TITUTION OR COMPANY WHERE  22 - DESTINO DESTINATION	23 - PER LEN	O- TELEFONE N°  TELEPHONE N°  IODO DA ESTADA GTH OF INTENDED STAY  OCAL/DURAÇÃO
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIE NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL  24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL? HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?	DADE OU EMPRESA DE CONTAT TITUTION OR COMPANY WHERE  22 - DESTINO DESTINATION  25 - EM CASO AFIRMAT DA ÚLTIMA ESTAD.	23 - PER LEN	O- TELEFONE N°  TELEPHONE N°  IODO DA ESTADA GTH OF INTENDED STAY  OCAL/DURAÇÃO
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIE NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL  24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL? HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?	DADE OU EMPRESA DE CONTATITUTION OR COMPANY WHERE  22 - DESTINO DESTINATION  25 - EM CASO AFIRMAT DA ÚLTIMA ESTAD. IF YES, WHENPLAI  MAL STATEMENT MPLETAS AS INFORMAÇÕES CO	23 - PER LEN VO, QUANDOAL	O- TELEFONE N° TELEPHONE N°  IODO DA ESTADA GTH OF INTENDED STAY  OCAUDURAÇÃO  LAST STAY
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTID NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL  24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL? HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?  SIM (YES)  NÃO (NO)  TERMO DE RESPONSABILIDADE I FORI 26 - DECLARO SEREM VERDADEIRAS E COI I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMA	DADE OU EMPRESA DE CONTATITUTION OR COMPANY WHERE  22 - DESTINO DESTINATION  25 - EM CASO AFIRMAT DA ÚLTIMA ESTAD. IF YES, WHEN/PLA:  MAL STATEMENT MPLETAS AS INFORMAÇÕES CONTION IS TRUE AND ACCURATE.	23 - PER LEN VO. QUANDOAL CE LENGTH OF	O- TELEFONE N° TELEPHONE N°  IODO DA ESTADA GTH OF INTENDED STAY  OCAUDURAÇÃO  LAST STAY
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VIS  OUTROS (INDICAR) OTHER (EXPLAIN)  18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTID NAME AND ADDRESS OF PERSON, INST  19 - ENDEREÇO NO BRASIL ADDRESS IN BRAZIL  21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE PLACE AND DATE OF ARRIVAL  24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL? HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?  SIM (YES)  NÃO (NO)  TERMO DE RESPONSABILIDADE I FORI 26 - DECLARO SEREM VERDADEIRAS E CON I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMA	22 - DESTINO DESTINATION  25 - EM CASO AFIRMAT DA ÚLTIMA ESTAD IF YES, WHENPLAI  MAL STATEMENT MPLETAS AS INFORMAÇÕES CO	23 - PER LEN VO. QUANDOAL CE LENGTH OF	O- TELEFONE N° TELEPHONE N°  IODO DA ESTADA GTH OF INTENDED STAY  OCAUDURAÇÃO  LAST STAY  RESENTE DOCUMENTO.