

DADOS PESSOAIS						PROTOCOLO Nº	
01 - NOME COMPLETO (<i>FIRST/MIDDLE/LAST NAME</i>)						VISTO Nº	
02 - NASCIDO EM (<i>cidade/estado/país</i>) <i>PLACE OF BIRTH (city/state/country)</i>				03 - DATA DE NASCIMENTO (<i>dia/mês/ano</i>) <i>DATE OF BIRTH (day/month/year)</i>		<div>GLUE</div> <div>5 X 7 cm</div> <div>PHOTO</div> <div>HERE</div>	
04 - NACIONALIDADE <i>NATIONALITY/CITIZENSHIP</i>		05 - SEXO <i>SEX</i>		06 - ESTADO CIVIL <i>MARITAL STATUS</i>			
07 - DOCUMENTO DE VIAGEM <i>PASSPORT NUMBER</i>		08 - PAÍS EXPEDIDOR <i>ISSUING COUNTRY</i>		09 - EXPIRAÇÃO (<i>dia/mês/ano</i>) <i>EXPIRATION DATE (day/month/year)</i>			
10 - NOME E NACIONALIDADE DOS PAIS/PARENTS' NAMES AND NATIONALITY (<i>COUNTRY OF BIRTH</i>) do pai/father's: _____ da mãe/mother's: _____							
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS			12 - TELEFONE Nº <i>TELEPHONE NO.</i>				
14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL / BUSINESS ADDRESS			15 - TELEFONE Nº/ e-mail <i>TELEPHONE NO. / e-mail</i>			13 - PROFISSÃO <i>PROFESSION</i>	
						16 - EMPREGADOR <i>EMPLOYER</i>	

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. FILL OUT ITEMS 1 THROUGH 26 (FRONT AND BACK AND SIGN. INCOMPLETE FORMS WILL BE RETURNED.

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	
		<div> <div>Funcionário</div> <div>Chefia</div> </div>	

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)*TOURISM (NO PAID ACTIVITIES ARE ALLOWED)*☐ VIAGEM DE NEGÓCIOS*BUSINESS*☐ VIAGEM DE TRÂNSITO*TRANSIT*☐ PARTICIPAÇÃO EM SEMINÁRIOS OU CONFERÊNCIAS*SEMINAR OR CONFERENCE*☐ PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS CULTURAIS/CIENTÍFICOS*CULTURAL/SCIENTIFIC PROGRAM*☐ DESEMPENHO DE ATIVIDADE DE PESQUISA*RESEARCH ACTIVITIES*☐ TRABALHO EM ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL*GROUP OF CHURCH VOLUNTEERS AND/OR COMMUNITY SOCIAL WORK*☐ PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESPORTIVAS E/OU ARTÍSTICAS*SPORT AND/OR ARTISTIC ACTIVITIES*☐ TRABALHO COMO CORRESPONDENTE JORNALÍSTICO*MEDIA CORRESPONDENT*☐ TRABALHO COM CONTRATO NO BRASIL*EMPLOYMENT IN BRAZIL.*☐ TRABALHO COMO MISSIONÁRIO RELIGIOSO NO BRASIL*RELIGIOUS MISSIONARY*☐ ATIVIDADE EM ÁREAS HABITADAS POR POPULAÇÕES INDÍGENAS*VISITING AREAS INHABITED BY INDIGENOUS POPULATIONS*☐ CURSOS ESCOLARES NO BRASIL*SCHOOL IN BRAZIL*☐ VIAGEM EM MISSÃO OFICIAL*OFFICIAL MISSION*☐ ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS EM MISSÃO OFICIAL*ACCOMPANYING MEMBERS OF AN OFFICIAL MISSION*☐ SOLICITAÇÃO DE VISTO PERMANENTE*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 BRAZIL

19 - ENDEREÇO NO BRASIL

ADDRESS IN BRAZIL

20 - TELEFONE Nº/ e-mail

TELEPHONE NO. /e-mail

21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE

PLACE AND DATE OF ARRIVAL

22 - DESTINO

DESTINATION

23 - PERÍODO DE ESTADA

LENGTH OF INTENDED STAY

24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL?

HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?☐ SIM (YES)☐ NÃO (NO)

25 - EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO/LOCAL/DURAÇÃO DA ÚLTIMA ESTADA

*IF YES, WHEN/PLACE/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/NAME

DATA/DATE

ASSINATURA/SIGNATURE

Dia
DayMês
MonthAno
Year