



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
EMBAIXADA EM CAMBERRA

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION FORM**

Recebido em:

Devolvido em:

VISTO N°

ETIQUETA N°

**PLEASE PRINT OR WRITE IN CAPITAL LETTERS. ANSWER
ITEMS 1 THROUGH 27 (FRONT AND BACK) AND SIGN. BEFORE
COMPLETING. READ VISA REQUIREMENTS CAREFULLY.**

**ATTENTION: INCOMPLETE FORM AND
DOCUMENTATION WILL BE RETURNED.**

ATTACH
PHOTO
HERE

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION		
01 - NOME COMPLETO (FIRST/MIDDLE/FAMILY NAME)		
02 - NASCIDO EM (cidade/estado/pafs) PLACE OF BIRTH (city/state/country)	03 - DATA DE NASCIMENTO (dia/mês/ano) / DATE OF BIRTH (day/month/year)	
04 - NACIONALIDADE NATIONALITY	05 - SEXO SEX	06 - ESTADO CIVIL MARITAL STATUS
07 - PASSPORTE NÚMERO PASSPORT NUMBER	08 - PAIS EXPEDIDOR ISSUING COUNTRY	09 - EXPIRAÇÃO (dia/mês/ano) EXPIRATION DATE (dd/mm/yy)
10 - NOMES DOS PAIS E NACIONALIDADE /PARENTS NAME AND NATIONALITY do pai/father's: _____ NATIONALITY: _____ da mãe/mother's: _____ NATIONALITY: _____		
11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS	12 - TELEFONE N° / TELEPHONE N°	13 - PROFISSÃO / PROFESSION
14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL / BUSINESS ADDRESS	15 - TELEFONE N° / TELEPHONE N°	16 - EMPREGADOR / EMPLOYER
17 - CARGO OU TÍTULO / JOB POSITION OR TITLE	18 - E-MAIL	

PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY

A - Consulta à SERE OF <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> N°. _____	B - Autorização da SERE DESP <input type="checkbox"/> DESPTel <input type="checkbox"/> N°. _____	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 Funcionário _____ Chefia _____	

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION (PROVIDE RELEVANT DETAILS AND ATTACH CONFIRMING DOCUMENTATION)

19 - OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL / PURPOSE OF VISIT TO BRAZIL (PLEASE CHECK AS APPROPRIATE) :

- VIAGEM ESTRITAMENTE DE NATUREZA TURÍSTICA (ATIVIDADES REMUNERADAS PROIBIDAS)
MY VISIT WILL BE STRICTLY FOR TOURISM (NO PAID ACTIVITIES ARE ALLOWED).
- VIAGEM DE NEGÓCIOS
I AM GOING TO BRAZIL ON BUSINESS. (LETTER FROM THE COMPANY STATING WHICH KIND OF BUSINESS)
- VIAGEM DE TRANSITO
I AM IN TRANSIT.
- PARTICIPAÇÃO EM SEMINARIOS OU CONFERÊNCIAS
I WILL PARTICIPATE IN SEMINARS OR CONFERENCES NO INCOME IS RECEIVED IN BRAZIL. (LETTER OF INVITATION FROM THE ORGANIZATION IN BRAZIL SHOULD BE PRESENTED)
- PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS CULTURAIS/CIENTIFICOS
I WILL TAKE PART IN A CULTURAL/SCIENTIFIC PROGRAM.
- DESEMPENHO DE ATIVIDADES DE PESQUISA
I WILL DEVELOP RESEARCH ACTIVITIES.
- TRABALHO EM ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
I WILL ACCOMPANY A GROUP OF CHURCH VOLUNTEERS AND/OR TAKE PART IN COMMUNITY SOCIAL WORKS.
- PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESPORTIVAS E /OU ARTISTICAS
I INTEND TO PARTICIPATE IN SPORT AND/OR ARTISTIC ACTIVITIES. (PRIZE MONEY EXCEPTED)
- TRABALHO COMO CORRESPONDENTE JORNALÍSTICO
I INTEND TO WORK AS A MEDIA CORRESPONDENT.
- TRABALHO COM CONTRATO NO BRASIL
I INTEND TO HOLD A POSITION UNDER AN EMPLOYMENT CONTRACT IN BRAZIL.
- TRABALHO COMO MISSIONÁRIO RELIGIOSO NO BRASIL
I INTEND TO WORK AS A RELIGIOUS MISSIONARY
- ATIVIDADE EM AREAS HABITADAS POR POPULAÇÕES INDIGENAS
I INTEND TO MAINTAIN ACTIVITIES IN AREAS INHABITED BY INDIGENOUS POPULATIONS.
- CURSOS ESCOLARES NO BRASIL
I WILL ATTEND SCHOOL IN BRAZIL.
- VIAGEM EM MISSÃO OFICIAL
I WILL TRAVEL IN AN OFFICIAL MISSION.
- ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS EM MISSÃO OFICIAL
I WILL ACCOMPANY MEMBERS OF AN OFFICIAL MISSION.
- SOLICITAÇÃO DE VISTO PERMANENTE
I AM APPLYING FOR A PERMANENT VISA
- OUTROS (INDICAR)
OTHER (EXPLAIN) _____

20 - 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

21 - ENDEREÇO NO BRASIL / ADDRESS IN BRAZIL

22 - TELEFONE Nº / TELEPHONE Nº

23 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE / PLACE AND DATE OF ARRIVAL

24 - DESTINO / DESTINATION

25 - PERÍODO DA ESTADA / LENGTH OF INTENDED STAY

26 - JÁ ESTEVE NO BRASIL? / HAVE YOU EVER BEEN IN BRAZIL?

 SIM (YES) NÃO (NO)

27 - EM CASO AFIRMATIVO, DATA/LOCAL/DURAÇÃO DA ÚLTIMA ESTADA / IF YES, DATE/PLACE /LENGTH OF LAST STAY

TERMO DE RESPONSABILIDADE / FORMAL STATEMENT (INCOMPLETE FORM AND DOCUMENTATION WILL BE RETURNED)

28 - 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	Mês	Ano
Day	Month	Year