



| DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION   |  |   | PROTOCOLO Nº                 |
|---|--|---|------------------------------|
| 01 - NOME COMPLETO (FIRST/MIDDLE/FAMILY NAME)   |  |   | VISTO Nº                     |
| 02 - NASCIDO EM (cidade/estado/país)<br>PLACE OF BIRTH (city/state/country)                   |  | 03 - DATA DE NASCIMENTO<br>(dia/mês/ano)<br>DATE OF BIRTH<br>(day/month/year) |                              |
| 04 - NACIONALIDADE<br>NATIONALITY   | 05 - SEXO<br>SEX                       | 06 - ESTADO CIVIL<br>MARITAL STATUS   |                              |
| 07 - DOCUMENTO DE VIAGEM<br>PASSPORT OR<br>TRAVEL DOCUMENT                                    | 08 - PAÍS EXPEDIDOR<br>ISSUING COUNTRY | 09 - EXPIRAÇÃO (dia/mês/ano)<br>EXPIRATION DATE (d/m/y)                       |                              |
| 10 - NOME DOS PAIS /PARENT'S NAME<br><br>do pai/father's: _____<br><br>da mãe/mother's: _____ |  |   |                              |
| 11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS  |  | 12 - TELEFONE Nº<br>TELEPHONE Nº  | 13 - PROFISSÃO<br>PROFESSION |
| 14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL /BUSINESS ADDRESS  |  | 15 - TELEFONE Nº<br>TELEPHONE Nº  | 16 - EMPREGADOR<br>EMPLOYER  |

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.

| PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY   |  |   |  |
|--|--|---|--|
| A - Consulta à SERE<br>_____ Nº. _____   |  | B - Autorização da SERE<br>_____ Nº. _____  |  |
| C - Tipo do Visto<br>_____   |  | D -<br><input type="checkbox"/> Concessão<br><input type="checkbox"/> Denegação<br><input type="checkbox"/> Prorrogação |  |
| E - Entradas<br><input type="checkbox"/> Uma<br><input type="checkbox"/> Múltiplas |  | F - Prazo de Estada<br>_____ anos/dias  |  |
| G - Data<br>_____/_____/_____<br>dia mês ano                                       |  | H - Observações   |  |
| I - Assinaturas<br><br>Funcionário   |  | Chefia  |  |

**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)  
*MY VISIT WILL BE STRICTLY FOR TOURISM (NO PAID ACTIVITIES ARE ALLOWED).*
- VIAGEM DE NEGÓCIOS  
*I AM GOING TO BRAZIL ON BUSINESS.*
- VIAGEM DE TRÂNSITO  
*I AM IN TRANSIT .*
- PARTICIPAÇÃO EM SEMINÁRIOS OU CONFERÊNCIAS  
*I WILL PARTICIPATE IN SEMINARS OR CONFERENCES.*
- PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS CULTURAIS/CIENTÍFICOS  
*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 ARTÍSTICAS  
*I INTEND TO PARTICIPATE SPORT AND/OR ARTISTIC ACTIVITIES.*
- 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 ÁREAS HABITADAS POR POPULAÇÕES INDÍGENAS  
*I INTEND TO VISIT 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)*

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  
*TELEPHONE Nº*21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE  
*PLACE AND DATE OF ARRIVAL*22 - DESTINO  
*DESTINATION*23 - PERÍODO DA 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 | Mês   | Ano  |
| Day | Month | Year |