

THIS FORM IS INADMISSABLE AT OFFICIAL BRAZILIAN CONSULATES & EMBASSIES. USE THIS FORM ONLY FOR SUBMITTING WITH VISA CENTER FOR THE SOLE PURPOSE OF FACILITATING THE ELECTRONIC APPLICATION WHICH IS MANDATED BY MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS OF BRAZIL. FOR VISA CENTER LOCATIONS VISIT: WWW.VISACENTER.CA/CONTACT

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

GLUE
5 X 7 cm
PHOTO
HERE

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 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)*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