



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
CONSULADO-GERAL EM ZURIQUE - SUÍÇA

FORMULÁRIO DE  
PEDIDO DE VISTO  
VISA APPLICATION FORM

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION			PROTOCOLO Nº
01 - NOME COMPLETO ( FIRST / MIDDLE / FAMILY 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	05 - SEXO SEX	06 - ESTADO CIVIL MARITAL STATUS	
07 - DOCUMENTO DE VIAGEM PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT	08 - PAÍS EXPEDIDOR ISSUING COUNTRY	09 - EXPIRAÇÃO ( dia/mês/ano ) EXPIRATION DATE ( d/m/y )	
10 - NOME DOS PAÍS / PARENT'S NAME  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 TELEPHONE Nº	16 - EMPREGADOR 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 _____ 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)  
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 BRAZIL19 - ENDEREÇO NO BRASIL  
ADDRESS IN BRAZIL20 - TELEFONE Nº  
TELEPHONE Nº21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE  
PLACE AND DATE OF ARRIVAL22 - DESTINO  
DESTINATION23 - PERÍODO DA ESTADA  
LENGTH OF INTENDED STAY24 - 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