

RASCUNHO DO FORMULÁRIO DS 160

FORMULÁRIO COMPLEMENTAR DE SOLICITAÇÃO DE VISTO DE NÃO-IMIGRANTE

FAVOR DATILOGRAFAR OU ESCREVER EM LETRA DE FORMA **LEGÍVEL** SUAS RESPOSTAS NOS ESPAÇOS RESERVADOS A CADA PERGUNTA
 caso precise de mais espaço para completar suas respostas, favor acrescentar uma folha adicional

1. Sobrenome(s) Conforme passaporte)		2. Primeiro nome e nomes do meio		3. Nome completo (No alfabeto nativo)	
4. Ja utilizou outros nomes (antes de casar, etc.)? Se sim, <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não * INFORMAR O NOME:			5. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
6. Estado Civil <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> separado judicialmente <input type="checkbox"/> viúvo <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> união estável <input type="checkbox"/> união doméstica		7. Data de nascimento		8. Cidade / Estado / País de nascimento	
9. Nacionalidade		10. Possui ou possuiu outra nacionalidade alem da citada ? Se sim informar de qual país <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não País -		Nº do passaporte outra nacionalidade- Se possuir	
11. NUMERO CPF		NUMERO RG		12. Possui seguro social nos EUA ? número seguro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nº -	
				13. Possui Numero de registro de Contribuinte nos EUA ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
14. Endereço Residencial (Favor fornecer endereço completo) RUA: Nº BAIRRO: CIDADE: ESTADO: CEP:					
15. O endereço para correspondencia (receber o passaporte) é o mesmo do endereço residencial? Informar endereço para correspondencia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Endereço - Importante que seja endereço onde alguém possa receber. Ex. porteiro/recepcionista					
16. Telefone Residencial ()		17. Telefone Comercial ()		18. Fax Comercial ()	
				19. Telefone celular ()	
20. Email		21. Numero do passaporte		22. Cidade estado e país em que o passaporte foi emitido	
23. Data de Emissão do Passaporte		24. Data de expiração do passaporte		25. Já teve passaporte roubado ou extraviado ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não se sim indique quando -	
26. Finalidade da viagem ? <input type="checkbox"/> turismo <input type="checkbox"/> negócios <input type="checkbox"/> trabalho <input type="checkbox"/> estudos -> tempo de curso: _____ <input type="checkbox"/> outros: quais?		27. Data de Chegada nos EUA ? (data aproximada em que PRETENDE ir) / / .		28. Quanto tempo PRETENDE ficar nos EUA ? <input type="checkbox"/> ____ dias <input type="checkbox"/> ____ n semanas <input type="checkbox"/> ____ meses	
29. Endereço em que PRETENDE ficar nos EUA ? (Favor informar no minimo se será Hotel ou residência de amigos , a Cidade e o Estado) (não precisa ter a reserva do hotel. Se não tiver hotel em vista, citar no mínimo a CIDADE principal hotel/residência de: endereço completo:					
30. Quem pagará sua viagem? nome: endereço: tel.: e-mail: parentesco:		31. NOME <u>completo</u> E PARENTESCO das pessoas que viajam com voce (se for grupo informar):			
32. Já esteve nos Estados Unidos ? Se sim informar dia, mês e ano da visita e por quanto tempo permaneceu . (5 últimas viagens) <input type="checkbox"/> SIM -> <input type="checkbox"/> NÃO					
33. Já possuiu carteira de habilitação Americana? <input type="checkbox"/> SIM -> nº <input type="checkbox"/> NÃO Estado de emissão:		34. Já obteve visto dos EUA ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Quando (dia , mês e ano) - Número do visto (em vermelho na parte inferior) -			
35. Já lhe foram tiradas as impressões digitais dos 10 dedos? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Para visto somente		36. Teve visto EUA roubado ou extraviado ? <input type="checkbox"/> SIM -> data: <input type="checkbox"/> NÃO	
37. Já teve visto EUA Cancelado ou revogado ? Se sim explique <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		38. Já teve algum visto EUA negado , sua entrada não autorizada ou desistiu da sua solicitação de entrada nos EUA ? Explique Ano e motivo			

39. Possui alguma organização ou pessoa de contato nos EUA ? Se sim informe



Nome -
Endereço completo -
Telefone -
email -

Status legal no país: (cidadão americano ou residente permanente legal):

40. Nome completo do Pai	41. Data Nascimento Pai / / .	42. Seu Pai se encontra nos EUA ? Informe detalhes <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
43. Nome completo da Mãe	44. Data Nascimento Mãe / / .	45. Sua Mãe se encontra nos EUA ? Informe detalhes <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

46. Você possui algum parente nos EUA ? Se sim informar o nome eo grau de parentesco (se sim, fornecer nome completo e status legal)
 SIM
 NÃO

47. Nome Completo do Conjuge (mesmo que divorciado ou viúvo)	48. Data de nascimento do Conjuge (mesmo que divorciado ou viúvo) / / .
49. Cidade estado e país de nascimento do conjuge? (mesmo que divorc...)	49B. Endereço do conjuge caso diferente do endereço res.(mesmo que divorciado):

CASO DIVORCIADO: Informar data do casamento: / / .
CASO DIVORCIADO - data do divórcio e como o casamento terminou / / .
Data e cidade de nascimento do conjuge ou ex-conjuge: / / . Cidade: _____

50. Principal Ocupação Atual (do solicitante)	51. Nome do empresa/instituição de ensino?
52. Endereço do empregador atual ou escola Rua Cidade Estado CEP Fone ()	
53. Salario Mensal (bruto)	54. Faça uma breve descrição de suas atividades profissionais. Se estudante, especificar curso/série:

Perguntas 55 em diante: Aplicável apenas para homens com idade a partir de 16 anos e aposentados (homem ou mulher)

55. Informe seus dois últimos empregos sem incluir o atual: não tive outro emprego anteriormente

1 -Nome	Telefone:	Endereço	
Cidade	Estado	Cep	Cargo
Nome do Supervisor		Data início (dia, mês e ano) / / .	
Data Saída (dia, mês e ano) - / / .		Breve descrição do cargo:	
2 -Nome	Telefone:	Endereço	
Cidade	Estado	Cep	Cargo
Nome do Supervisor		Data inicio (dia, mês e ano) / / .	
Data Saída (dia, mês e ano) / / .		Breve descrição do cargo:	

56. Informar as intituições de ensino que frequenta ou frequentou com exceção do ensino fundamental

1 -Nome	Telefone	Endereço	
Cidade	Estado	Cep	Curso
Data início (dia, mês e ano) / / .		Data Término (dia, mês e ano) / / .	
2 -Nome	Telefone	Endereço	
Cidade	Estado	Cep	Curso
Data início (dia, mês e ano) / / .		Data Término (dia, mês e ano) / / .	
3 -Nome		Endereço	
Cidade	Estado	Cep	Curso
Data início (dia, mês e ano)		Data Término (dia, mês e ano)	

57. Pertence a algum Clã ou Tribo <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	58. Faz parte dealguma instituição de Caridade Ou organização Social ?? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
--	--

59. Informar todos os países que voce visitou nos ultimos 5 anos:

60. Possui qualquer habilidade ou treinamento expecifico , incluindo armas de fogo, explosivos, experiencias nucleares, biologocas ou quimicas ? (se sim explicar)

- SIM
 NÃO

Alguma vez prestou serviço militar?

SIM --> Patente: _____ Especialidade militar: _____ Data de início: / / . Data de término: / / .
Ramo das forças armadas em que serviu: _____

NÃO

62. Idiomas falados: (Aconselho a só citar que sabe inglês se tiver condições de responder perguntas em inglês na entrevista, caso ocorra)

Consulado em que o solicitante deseja fazer a entrevista: () São Paulo () Rio de Janeiro () Brasília () Recife

Após o preenchimento o aplicante deverá conferir todas as respostas anotadas e verificar se o questionário está completo. Nenhum campo poderá ficar em branco/sem resposta, neste caso o processo ficará pendente e a responsabilidade será do requerente. A Cia dos Vistos não poderá dar continuidade a processos incompletos, uma vez que o sistema do consulado americano não permite campos em branco ou incompletos. O prazo de avaliação de cada solicitação fica a critério do Setor Consular, a Cia dos Vistos não se responsabiliza por eventuais negativas de visto e/ou solicitações de novos documentos por parte do Consulado americano.

Sendo assim, assino e fico de acordo com o preenchimento e as condições apresentadas:

Assinatura do Requerente