|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Rascunho do formulário modelo DS 160 para pedido de visto de entrada nos EUA, desenvolvido pela SCHULTZ VISTOS: as informações abaixo descritas serão transferidas para o sistema de informações dos EUA e são de responsabilidade do requerente e portanto, deve ser preenchido (DIGITADO NESTE DOCUMENTO) pelo requerente de pedido de visto de forma completa.  A SCHULTZ não se responsabiliza por informações incorretas, falsas ou incompletas, as quais podem causar recusa do pedido de visto ou ainda não atendimento pessoal do requerente no dia agendado para entrevista. |   **INFORMAÇÕES PESSOAIS** | | | | |
| Sobrenome  (exatamente conforme o passaporte) | |  | | |
| Nome (exatamente conforme o passaporte) | |  | | |
| Nome completo no Alfabeto Nativo (caso não possua, informar “Não se aplica”) | |  | | |
| Você já usou outros nomes ( exemplo: solteira, religiosa, profissional, pseudonimo, etc)? | | ( ) Não  ( ) Sim: Informar nome anterior completo:   1. Outros sobrenomes utilizados: 2. Outros Nomes utilizados: | | |
| Você tem um “telecodigo” que representa o seu nome? | | ( ) Não  ( ) Sim: Informar: | | |
| Sexo: | | ( ) Masculino  ( ) Feminino | | |
| Estado Civil oficial: | | ( ) Casado  ( ) União de Facto (moram juntos a anos com contrato de união estável)  ( ) União estável (moram juntos a anos / sem contrato).  ( ) Solteiro  ( ) Viúvo  ( ) Divorciado  ( ) Separado Legalmente  ( ) Outro (explicar): | | |
| Data de Nascimento | |  | | |
| Cidade de Nascimento | |  | | |
| Estado de Nascimento | |  | | |
| País de Nascimento | |  | | |
| Nacionalidade: | |  | | |
| Você possuiu outra nacionalidade além da indicada acima?  ( Informar todas as outras nacionalidades que possuir ) | | ( ) Não  ( ) Sim: Informar qual a nacionalidade e se possuir passaporte válido, informar numero do passaporte e validade do mesmo: | | |
| NÚMERO DO CPF :  Menor que não possua informar o do pai mãe | |  | | |
| NÚMERO DO RG:  Menor que não possua, informar do pai ou mãe | |  | | |
| Número do Social Security U.S. A: Caso não possua informar “ Não se Aplica “ | |  | | |
| Número da Identificação Fiscal U.S.A : Caso não possua informar “Não se Aplica” | |  | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE ENDEREÇO/ CONTATOS** | | | | |
| **Informações sobre Endereço Residencial** | | | | |
| Rua / Avenida / Nº/Apto/Bloco | |  | | |
| Bairro | |  | | |
| Cidade | |  | | |
| Estado | |  | | |
| CEP | |  | | |
| País | |  | | |
| Este é o endereço para onde o seu passaporte deverá ser enviado após finalização do processo? | | ( ) Sim  ( ) Não: neste caso informar abaixo para onde o passaporte deve ser enviado: | | |
| Rua / Avenida / Apto/ Nº | |  | | |
| Bairro | |  | | |
| Cidade | |  | | |
| Estado | |  | | |
| CEP | |  | | |
| País | |  | | |
| Fones: ( fone residencial é obrigatório). Nos outros casos, se não possuir informar “Não se aplica“. | | | | |
| Fone residencial com DDD | |  | | |
| Fone celular com DDD | |  | | |
| Fone do Local de trabalho ou Escola se estudante com DDD | |  | | |
| Email: | |  | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE PASSAPORTE** | | | | |
| Tipo de Passaporte: | | ( ) Comum ( ) Oficial ( ) Diplomático ( ) Outros: | | |
| Série e Número do Passaporte: | |  | | |
| Número do controle do seu passaporte (Book Number ): caso não possua informar “Não se Aplica “( passaporte brasileiro não se aplica) | |  | | |
| País emissor do passaporte: | |  | | |
| Cidade onde foi emitido o passaporte: | |  | | |
| Estado onde foi emitido o passaporte: | |  | | |
| País onde foi emitido o passaporte: | |  | | |
| Data de emissão do passaporte (dd/mm/aaaa) | |  | | |
| Data de vencimento do passaporte (dd/mm/aaaa) | |  | | |
| Você já teve algum passaporte roubado ou perdido? | | ( ) Não  ( ) Sim: neste caso informar o número do passaporte ( caso não saiba anotar “ NÃO SEI “ ):  Informar o país que emitiu o passaporte perdido/ roubado:  Explique como perdeu/ como foi roubado: | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM AOS EUA** | | | | |
| Caso você não seja o aplicante principal e estiver viajando aos EUA para acompanhar seu cônjuge ou parente que irá trabalhar (H1 ou L1) ou estudar ( J, P, F) nos EUA ( visto de acompanhante ), informar: | | | | |
| Se você é o aplicante principal: informar seu motivo da viagem /classificação de visto requerido:  (MARCAR SOMENTE UMA OPÇÃO) | | ( ) Negócios e/ou turismo ( B1/B2 ou B2)  ( ) Estudante ( F, J M, Q )  ( ) Outros: Especificar a categoria / classificação | | |
| **Se você não é o aplicante principal deverá informar: ( estes campos só devem ser preenchidos para acompanhantes de visto de trabalho ou estudos):** | | | | |
| Sobrenome do aplicante principal | |  | | |
| Nome do aplicante principal | |  | | |
| Categoria do visto requerido | | ( ) Estudante ( F, J M, Q ): neste caso informar o número da Sevis ID  ( ) Outros: Especificar a categoria / classificação: neste caso informar o número da Petição quando necessário ( Visto L, H) | | |
|  | | | | |
| **Informar os dados da Viagem:**  **É obrigatório anotar estas informações. >>Sem estes dados seu requerimento não será processado. Caso vá ficar em hotéis, informar pelo menos as cidades:** | | | | |
| Data pretendida de chegada nos EUA  (dd/mm/aaaa) | |  | | |
| Adicional para Homem com idade entre 16 e 61 anos pode informar (não obrigatório) se já tiver determinado: | | Data chegada (dia mês ano)/Nº do Vôo / Cidade do Desembarque:  Data saída (dia mês ano)/Nº do Vôo / Cidade do Embarque: | | |
| Cidades que pretende visitar: | |  | | |
| Tempo de permanência pretendido | |  | | |
| Endereço pretendido nos EUA  (Rua /Av /Nº,Cidade Estado CEP), se possuir | |  | | |
| **Quem vai pagar sua viagem??** | | | | |
| ( ) Recursos próprios, eu mesmo irei pagar minhas despesas de viagem | | | | |
| ( ) Outra pessoa( física) irá pagar as despesas de minha viagem. Neste caso informar: | | | | |
| Sobrenome ( s ) da pessoa: | |  | | |
| Nome ( s ) da pessoa: | |  | | |
| Telefone da pessoa com DDD: | |  | | |
| Email da pessoa ( caso não possua informar não se aplica ) | |  | | |
| Parentesco do pagador da viagem com o requerente: | |  | | |
| Endereço completo do pagador da viagem: (Rua /Av. /Nº /Bairro /Cidade /Estado /País/ Cep)  \* Se for o mesmo endereço do requerente apenas anotar: “mesmo endereço do aplicante” | |  | | |
| ( ) Empresa / Cia ou Organização irá pagar a viagem. Informar | | | | |
| Nome completo da empresa / organização que esta pagando a viagem | |  | | |
| Telefone da empresa com DDD: | |  | | |
| Relação da empresa com o requerente: | |  | | |
| Endereço completo da Cia ou organização que está custeando a viagem: | |  | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE COMPANHEIROS DE VIAGEM | | | | |
| Existem outras pessoas viajando com você?  ( ) Não  ( ) Sim: Neste caso informar: sobrenome / nome / parentesco | | | | |
| Sobrenome ( S ) | Nome ( s ) | | | Parentesco |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Ou você esta viajando com grupo ou Organização?  ( ) Não  ( ) Sim: Neste caso informar o nome do Grupo ou Organização: | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE VIAGENS ANTERIORES AOS EUA | | | | |
| Você já esteve nos E.U.A?  ( ) Não  ( ) Sim: informar suas 05 ÚLTIMAS visitas (dia / mês/ ano ) e tempo de permanência em cada uma delas: | | | | |
| Data completa de entrada nos EUA para a visita (dia / mês / ano) | | Tempo de permanência (n° de dias) em cada entrada | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Você possui / mantém uma carteira de habilitação AMERICANA?  ( ) Não  ( ) Sim: informar ( inclusive se tiver mais de uma Licença ) | | | | |
| Número da Licença de Motorista ( caso não tenha a informação anotar “ não sei “ | |  | | |
| Estado emissor da Licença | |  | | |
|  | |  | | |
| Você já teve um visto EUA emitido?  ( ) Não  ( ) Sim: informar | | | | |
| Data completa do último visto emitido (dia / mês / ano ) | |  | | |
| Número do visto emitido (número composto por 8 dígitos em vermelho): | |  | | |
| Você esta aplicando um mesmo tipo de visto (conforme o anterior)?  ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Você esta aplicando no mesmo país onde seu visto anterior foi emitido e este país é a sua principal residência?  ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Você já forneceu as digitais de todos os seus dedos quando da obtenção do último visto USA recebido?  ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Você já teve algum visto EUA roubado ou perdido / extraviado?  ( ) Sim : informar o ano do roubo /extravio  Explique como perdeu/ extraviou/ foi roubado:  ( ) Não | | | | |
| Você já teve algum visto EUA cancelado ou revogado?  ( ) Sim : explicar /detalhes (onde, quando e tipo de visto cancelado)  ( ) Não | | | | |
| Alguma vez você já teve negada uma autorização de viagem pelo Departamento de Segurança Interna, através do Sistema Eletrônico para Autorização de Viagem (ESTA)? | | | ( ) Sim : explicar /detalhes (onde, quando foi recusado)  ( ) Não | |
| Alguma vez lhe foi recusado um pedido de visto dos EUA, ou lhe foi recusada a admissão nos EUA ou lhe foi retirado um cartão de admissão no ponto de entrada? | | | ( ) Sim : explicar /detalhes (onde, quando e tipo de visto recusado)  ( ) Não | |
| Alguém já entrou com uma petição de imigrante em seu nome para cidadania nos Estados Unidos e Serviços de Imigração? | | | ( ) Não  ( ) Sim: Explique: | |
| INFORMAÇÕES SOBRE CONTATOS NOS EUA | | | | |
| Nome do contato ou organização nos EUA – em caso de parentes/ amigos ou contatos comerciais nos EUA ou do hotel pretendido: | | | | |
| Sobrenome ( S ) | |  | | |
| Nome ( S ) | |  | | |
| Nome da Empresa / Organização | |  | | |
| Relação / Parentesco com você | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep | |  | | |
| Fone com DDD | |  | | |
| Email (se não possuir, anotar “Não se Aplica“) | |  | | |
|  | |  | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE SEUS FAMILIARES | | | | |
| **DADOS DO PAI (mesmo se falecido):** | | | | |
| Nome completo do pai: | |  | | |
| Data de nascimento ( obrigatório ) | |  | | |
| Seu pai esta nos EUA? | | ( ) Não  ( ) Sim : informar | | |
| Situação do pai nos EUA: | | ( ) U.S Citizen  ( ) U.S Legal Permant Resident  ( ) NONIMMIGRANT  ( ) Outros / Não Sei | | |
| **DADOS DA MÃE (mesmo se falecida):** | | | | |
| Nome completo da mãe: | |  | | |
| Data de nascimento ( obrigatório ) | |  | | |
| Sua mãe esta nos EUA? | | ( ) Não  ( ) Sim: informar: | | |
| Situação da mãe nos EUA: | | ( ) U.S Citizen  ( ) U.S Legal Permant Resident  ( ) NONIMMIGRANT  ( ) Outros / Não sei | | |
| Você tem algum parente imediato, não incluindo os pais, nos Estados Unidos?  ( ) Não  ( ) Sim: informar: | | | | |
| Nome completo do parente imediato | |  | | |
| Parentesco: | |  | | |
| Situação: | | ( ) U.S Citizen  ( ) U.S Legal Permant Resident  ( ) NONIMMIGRANT  ( ) Outros / Não Sei | | |
| Você tem algum outro parente nos Estados Unidos?  ( ) Sim ( ) Não | | | | |
|  | | | | |
| **Forneça as informações de seu cônjuge atual. Se divorciado/ separado / viúvo, insira as informações de todos os cônjuges anteriores.** | | | | |
| Nome completo: | |  | | |
| Data de Nascimento: | |  | | |
| Nacionalidade: | |  | | |
| Cidade de Nascimento: | |  | | |
| Quantas (os) ex- esposas (os) você tem: | |  | | |
| Data de casamento: | |  | | |
| Data de separação/ divórcio: | |  | | |
| Como seu casamento terminou? Explique: | |  | | |
| País em que seu casamento terminou: | |  | | |
|  | |  | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE OCUPAÇÃO ATUAL | | | | |
| Ocupação atual (se desempregado, explique) : | | | | |
| Se aposentado informar o ano da sua aposentadoria: | | | | |
| Nome completo da empresa ( se trabalhar) e/ou da escola /Universidade ( se estudar)- caso estudar e trabalhar, informar de ambos: | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | |  | | |
| Fone do Local de trabalho ou da Escola / Universidade ( com DDD ): | |  | | |
| Salário Mensal em Moeda Local ( se empregado / empregador ). Caso não tenha, informar “não se aplica“ | |  | | |
| Descreva brevemente suas funções diárias (funções não é cargo):  Se estudante: série na escola / curso na Universidade: | |  | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE: OCUPAÇÕES ANTERIORES > deve ser preenchido somente por: Homens: Todos com idade entre 16 anos completos  e 61 anos. Se estiver fora desta faixa etária: homens aposentados a menos de 5 anos ( apenas se trabalhou nos últimos 5 anos )e requerentes de visto J/ M /F / QMulheres: Se a requerente esta aposentada ha menos de 5 anos ou se for “ do lar “ ou  se esta solicitando visto estudos J/F/M/Q . | | | | |
| Trabalhos Anteriores ao atual: informar os 2 últimos locais de trabalho, como empregado ou empregador, sem contar o atual ( somente nos últimos 5 anos se aplicável ) | | | | |
| Nome completo da empresa: | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | |  | | |
| Telefone com DDD | |  | | |
| Último Cargo | |  | | |
| Nome completo do supervisor/gerente: | |  | | |
| Data de admissão ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Data de demissão ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Descreva brevemente suas funções: | |  | | |
|  | |  | | |
| Nome completo da empresa: | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | |  | | |
| Telefone com DDD | |  | | |
| Último Cargo | |  | | |
| Nome completo do supervisor/gerente: | |  | | |
| Data de admissão ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Data de demissão ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Descreva brevemente suas funções: | |  | | |
| **REFERENTE AS PRÓXIMAS QUESTOES:** **deve ser preenchido somente por:** Homens:  todos com  idade entre 14 anos completos  a 61 anos. Mulheres não preencher. | | | | |
| **Dados da Formação escolar a partir do Segundo Grau/Ensino Médio ( Inclusive ):**  **Caso tenha estudado apenas a Escola Primária anotar: “somente escola primária”** | | | | |
| **Dados da Formação Superior (Faculdade, pós-graduação, mestrado...): toda a formação acadêmica** | | | | |
| Nome da Instituição: | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | |  | | |
| Curso de Estudo | |  | | |
| Data do Início ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Data do Término ( dd-mm-aaaa ) | |  | | |
|  | | | | |
| **Dados de onde cursou o Ensino Médio ou Equivalente:** | | | | |
| Nome da Instituição: | |  | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | |  | | |
| Curso de Estudo | |  | | |
| Data do Início ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Data do Término ( dd-mm-aaaa ) | |  | | |
| Você pertence a um clã ou tribo? | | ( ) Não  ( ) Sim: informar o nome: | | |
| **Informar quais idiomas você sabe falar**: | |  | | |
| Você viajou para outros países nos últimos 5 anos ( inclusive EUA )? (Informar os países visitados) | | ( ) Não  ( ) Sim: informar todos os países que visitou nos últimos 5 anos.  Quais paises: | | |
| Você já pertencia, contribuiu, ou trabalhava para uma organização profissional, social ou de caridade? | | ( ) Não  ( ) Sim: informar o nome: | | |
| Você tem alguma habilidade especializada ou de formação, em armas de fogo, explosivos, armas nucleares, biológicas ou experiência química? | | ( ) Sim> **explique**:  ( ) Não | | |
|  | |  | | |
| Você prestou serviço militar?  ( ) Não  ( ) Sim: responder: | | | | |
| País onde prestou o serviço militar | |  | | |
| Nome do batalhão / tipo de serviço | |  | | |
| Posição / Patente | |  | | |
| Especialidade Militar | |  | | |
| Data do início do serviço ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Data do término do serviço ( dd-mm-aaaa) | |  | | |
| Você já serviu , foi um membro, ou esteve envolvido com uma unidade paramilitar, unidade de vigilante, grupo rebelde, o grupo de guerrilha, ou a organização insurgente? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
|  | |  | | |
| Questões abaixo: deve ser respondido por todos os requerentes: | | | | |
| INFORMAÇÕES MÉDICAS, CRIMINAIS E DE SEGURANÇA NOTA: Forneça com segurança e as informações a seguir. Fornecer informações completas e precisas a todas as perguntas que exigem uma explicação. O visto não pode ser concedido a pessoas que estão dentro das categorias específicas definidas por lei como inadmissíveis para os Estados Unidos (exceto quando a renúncia é obtida com antecedência). São aplicáveis a qualquer um dos seguintes para você? Quando uma resposta é SIM não significa automaticamente inelegibilidade para um visto, se você responder SIM você pode ser obrigado a comparecer pessoalmente perante um oficial consular. | | | | |
| Você tem uma doença contagiosa de importância para a saúde pública? (Doenças transmissíveis de importância pública incluem gonorréia, cancro mole, granuloma inguinal, lepra infecciosas, linfogranuloma venéreo, sífilis estágio infeccioso, tuberculose ativa, e outras doenças, conforme determinado pelo Departamento de Saúde e Serviços Humanos.)? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você tem um distúrbio mental ou físico que represente ou possa representar uma ameaça para a segurança ou bem-estar de si mesmo ou outros? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você é ou já foi um viciado em drogas? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já foi preso ou condenado por qualquer ofensa ou crime, embora objecto de um indulto, anistia ou ação similar aos outros? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você violou , ou foi envolvido em uma conspiração para violar qualquer lei relativa às substâncias controladas? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você vem para os Estados Unidos para exercer a prostituição ou comercialização ilegal ou ainda foi envolvido em prostituição ou a busca de prostitutas nos últimos 10 anos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já esteve envolvido ou procurou se envolver em lavagem de dinheiro? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já cometeu ou conspirou para cometer uma infracção de tráfico humano nos Estados Unidos ou fora dos Estados Unidos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você é o cônjuge, filho, ou filha de um indivíduo que tenha cometido ou conspirou para cometer uma infracção de tráfico humano nos Estados Unidos ou fora dos Estados Unidos e nos últimos cinco anos, conscientemente beneficiaram das atividades do tráfico? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já conscientemente ajudou, auxiliou, assistiu ou conspirou com um indivíduo que tenha cometido, ou conspirou para cometer uma infração grave de tráfico humano nos Estados Unidos ou fora dos Estados Unidos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você procura se engajar em atividades de espionagem, sabotagem, violações de controle de exportação, ou qualquer outra actividade ilegal, enquanto estiver nos Estados Unidos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você procura se envolver em atividades terroristas, enquanto nos Estados Unidos ou você já se envolveu em atividades terroristas? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já prestou ou teve a intenção de prestar assistência financeira ou outro apoio a terroristas ou organizações terroristas? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você é um membro ou representante de uma organização terrorista? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já ordenou, incitou, esteve comprometido, assistido ou participado no genocídio? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já cometeu, ordenou, incitou, assistido, ou participado de atos de tortura? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já cometeu, ordenou, incitou, ou participou de execuções extrajudiciais, assassinatos políticos, ou outros atos de violência? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já se envolveu no recrutamento ou o uso de crianças-soldados? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez foi responsável diretamente ou indiretamente de graves violações da liberdade religiosa? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já esteve diretamente envolvido no estabelecimento ou a execução de controles população forçando uma mulher se submeter a um aborto contra a sua vontade ou um homem ou uma mulher a ser esterilizados contra a sua vontade? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já esteve envolvido no transplante de órgãos humanos ou tecido do corpo por meio de ameaças? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já foi objeto de uma audiência de remoção ou deportação? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez procurou obter ou ajudar outros a obter um visto de entrada nos Estados Unidos, ou qualquer outro benefício de imigração dos Estados Unidos por fraude ou deturpação deliberada ou outros meios ilícitos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você deixou de participar de uma audiência na facilidade de remoção ou de inadmissibilidade nos últimos cinco anos? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já esteve ilegalmente, permaneceram o tempo concedido por um funcionário de imigração ou de outro modo violado os termos de um visto dos EUA? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez manteve a custódia de uma criança cidadã E.U. fora dos Estados Unidos a partir de uma pessoa que tiver a guarda legal de um tribunal E.U.? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já votou nos Estados Unidos em violação de qualquer lei ou regulamento? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Alguma vez você já renunciou à cidadania norte-americana com a finalidade de evitar o imposto? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Você já assistiu a uma escola pública de estudante (F) ou de uma escola secundária pública depois de 30 de novembro 1996, sem reembolso da escola? | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| **Questões abaixo: deve ser respondido por todos os requerentes de visto estudos J/M/F/Q:** | | | | |
|  | |  | | |
| Informar pelo menos dois contatos no Brasil ( **NÃO PODE SER PARENTES** ) | | | | |
| Nome completo: | |  | | |
| Endereço completo com Cep e Bairro | |  | | |
| Fone com DDD: | |  | | |
| Email: | |  | | |
|  | | | | |
| Nome completo: | |  | | |
| Endereço completo com Cep e Bairro | |  | | |
| Fone com DDD: | |  | | |
| Email: | |  | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| Número da Sevis: | |  | | |
| Número do programa ( somente para visto J ): | |  | | |
| Nome da Escola onde irá estudar nos EUA: | |  | | |
| Nome do curso: | |  | | |
| Endereço completo da Escola com CEP ( Zip Code ): | |  | | |

Outras informações poderão ser solicitadas durante a inserção dos dados no sistema de imigração dos Estados Unidos.

**Atenção:** 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. Ressaltamos que não podemos dar continuidade em processos incompletos; uma vez que o sistema americano não permite campos em branco ou incompletos.

O preenchimento no sistema americano deverá ser em inglês e portanto, todos os requerentes que desejarem preencher o rascunho já em inglês, poderão fazê-lo e assim, transcreveremos as mesmas na íntegra.