

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO IMM1295

Visto Canada – SOS Canadá
<http://www.soscanada.com.br>

Campo 1: UCI/Cliente ID

Deixe em branco.

Campo 2: I want service in

Escolha a língua de sua preferência para atendimento.

<u>PERSONAL DETAILS – DADOS PESSOAIS</u>	
1	Full name: Seu nome completo, onde: Family name: Seu(s) sobrenome(s), idêntico ao passaporte; Given name(s): Primeiro e demais nomes.
2	Have you ever used any other name? - Você já utilizou outro nome? (Caso tenha, nome de solteira, ex-casada ou qualquer outro nome que já tenha tido anteriormente) Se sim: Family name: Seu(s) sobrenome(s), idêntico ao passaporte; Given name(s): Primeiro e demais nomes.
3	Sex: Escolha entre: <input type="radio"/> Male: Masculino; <input type="radio"/> Female: Feminino; <input type="radio"/> Unknown: Incerto.
4	Date of birth (Data de nascimento): Digite sua data de nascimento no formato ano, mês, dia.
5	Place of birth (Naturalidade): Escreva o nome da cidade (city) onde você nasceu. No próximo campo selecione o país de nascimento.
6	Citizenship (Cidadania): Selecione o país de sua cidadania. Se for brasileiro(a), selecione Brazil.
7	Current country of residence (País onde reside atualmente): No primeiro campo (Country) escolha o país onde reside atualmente. No campo Status, considere: <input type="radio"/> Citizen: Cidadão do país, ou seja, brasileiro; <input type="radio"/> Permanent resident: Estrangeiro permanente; <input type="radio"/> Visitor: Visitante; <input type="radio"/> Worker: Trabalhador estrangeiro temporário; <input type="radio"/> Student: Estudante estrangeiro; <input type="radio"/> Other: Outros. Nesse caso, preencha o campo Other . Se você se enquadra em qualquer opção que não seja Citizen ou Permanent resident , deverá ser preenchido o início e o término de sua autorização no Brasil.



8	<p>Previous countries of residence: País de residência anterior:</p> <p>Durante os últimos 5 anos, você viveu em algum país por mais de 6 meses? (exceto o seu país de cidadania ou residência permanente).</p> <p>Se a resposta for Sim (Yes), preencha os campos a seguir com nome(s) do(s) país(es), situação migratória (Status), e o período.</p>
9	<p>Country where applying: País onde está solicitando o visto.</p> <p>Se for o mesmo do país de residência, exemplo: Se você for brasileiro e está aplicando para o visto no Brasil, assinale Yes (Sim). Do contrário, preencha os campos que seguem indicando o país, status, etc.</p>
10	<p>a) Your current marital status: Estado civil, onde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Annuled Marriage: Casamento anulado; ○ Common-Law: União estável; ○ Divorced: Divorciado; ○ Legally Separated: Separado judicialmente; ○ Married: Casado; ○ Single: Solteiro; ○ Widowed: Viúvo. <p>Se você respondeu Casado ou União Estável na questão a, entre com a data do casamento ou início da união estável, bem como o nome completo do cônjuge ou companheiro(a) em união estável na questão c. Escreva o sobrenome em Family name e os demais nomes em Given Names.</p>
11	<p>Have you previously been married or in a common-law relationship? Já foi casado(a) ou conviveu em união estável antes?</p> <p>Se Sim, forneça detalhes sobre o ex-cônjuge ou ex-companheiro(a), como: sobrenome (Family name), demais nomes (Given names), tipo de relação (Type of relationship), e o período de início e término do mesmo.</p>

LANGUAGES – LÍNGUAS

1	<p>a) Native language: Língua nativa. Para brasileiros, entre com: Portuguese</p> <p>b) If your native language is not English or French, which language do you use most frequently? (Se a sua língua nativa não for Inglês ou Francês, qual língua você usa com mais frequência?). Escolha entre as opções:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ English: Inglês; ○ French: Francês; ○ Neither: Nenhuma.
---	--



PASSPORT – PASSAPORTE

1	Passport number: Número do passaporte;
2	Country of issue: País de emissão do passaporte;
3	Issue date: Data de emissão, formato ano, mês e dia;
4	Expiry date: Data de vencimento, formato ano, mês e dia.

CONTACT INFORMATION – INFORMAÇÕES DE CONTATO

Current mailing address: Endereço de correspondência atual.

- Toda correspondência será enviada para esse endereço a menos que você tenha indicado um endereço eletrônico (e-mail), contudo, o passaporte será devolvido à SOS Canadá;
- Fornecendo seu e-mail você está autorizando que toda correspondência, incluindo as informações pessoais e do processo de visto, sejam enviadas através dele.
- Se você deseja autorizar que informações sobre o seu pedido sejam reveladas a um representante, forneça o endereço do representante abaixo e também no formulário IMM5476. Lembramos que a SOS Canadá não é considerada representante devido ser cadastrada no Consulado Geral do Canadá.

1	P.O. Box: Número da caixa postal, se não tiver, deixe em branco;
1	Apt/Unit: Número do apartamento/conjunto/unidade, se aplicável;
1	Street no: Número da casa ou prédio;
1	Street name: Nome da rua (escreva por extenso) e o tipo de logradouro, ex: Rua, Avenida, Alameda, Praça, etc.;
1	City/Town: Cidade;
1	Country: País;
1	Province/State: Deixe em branco;
1	Postal code: Informe o CEP sem traço ou espaço;
1	District: Bairro.
2	Residential address: O endereço residencial é o mesmo citado acima? Se não preencher corretamente os dados, conforme instruções acima.
3	Telephone no.: Telefone Assinale se é um número de telefone no Canadá ou Estados Unidos (Canada/US), ou assinale outro (Other). Escolha o tipo de telefone dentre as opções: <ul style="list-style-type: none">○ Residence: Residencial;○ Cellular: Celular;○ Business: Comercial.



	Entre com o código do país (Country Code), 55 no caso do Brasil; no campo seguinte informe o código de área seguido do número do telefone no formato ex: 11 2345 9876), e no campo (Ext.) o número de ramal se for o caso.
4	Alternate Telephone no.: Telefone alternativo. Siga as instruções do item 3 acima.
5	Fax: Siga as instruções de telefone.
6	E-mail address: Endereço eletrônico. Informe seu e-mail.

<u>DETAILS OF INTENDED WORK IN CANADA – DETALHES DO TRABALHO NO CANADÁ</u>	
1	What type of work permit are you applying for? Qual tipo de work permit está aplicando? Escolha uma das opções: <ul style="list-style-type: none"> ○ International Experience Canada Program ○ Live-in Caregiver Program ○ Open Work Permit ○ Other ○ Seasonal Agricultural Work Program Caso tenha dúvida, contate-nos.
2	Details of my prospective employer: Detalhes do empregador.
2 a)	Name of Employer: Nome do empregador
2 b)	Complete Address: Endereço completo do empregador.
3	Intended location of employment in Canada? Endereço do empregador. Entre. Province: Província; City/Town: Cidade; Address: Endereço.
4	My occupation in Canada will be: Minha ocupação será: Entre em: Job Title com o cargo e; Brief description of duties com uma breve descrição de suas atividades.
5	Duration of expected employment: Datas de início e término de suas atividades.
6	Labour market opinion (LMO) No.: Número do LMO.

<u>LIVE-IN CAREGIVER PROGRAM</u>	
1	Type of care, indicate all that apply: Child care: Crianças; Disabled: Pessoas com mobilidade condicionada; Eldery: Idosos; Other: Outros.
2	No. of persons requiring care: Número de pessoas que necessitarão de cuidados.



EDUCATION: EDUCAÇÃO

Have you had any post secondary education (including university, college or apprenticeship, training):

Você já teve algum curso como faculdade, universidade ou treinamento?

Responda sim (**Yes**) ou não (**No**). Se sim, entre com os campos abaixo.

1

- **From:** Início, com ano e mês;
- **To:** Término do curso. Se ainda estiver cursando coloque quando irá terminar seus estudos.
- **Field of Study:** Área ou nome do curso;
- **School/Facility name:** Nome da escola;
- **City/Town:** Cidade da escola;
- **Country:** País;
- **Province/State:** Estado, deixar em branco.

EMPLOYMENT: EMPREGO

Give details of your employment for past 10 years. If retired, not working, or studding, please indicate. If you are retired, provide the 10 years before your retirement.

Forneça informações de seus empregos dos últimos 10 anos. Se aposentado, não está trabalhando ou é estudante, por favor, indique. Se for aposentado, fornecer os últimos empregos de 10 anos antes da aposentadoria.

1

- **From/To:** Datas de início e término (ano e mês);
- **Activity/Occupation:** Cargo/atividade;
- **Company/Employer/Facility name:** Nome do empregador;
- **City/Town:** Cidade;
- **Country:** País;
- **Province/State:** Estado, deixe o campo em branco.

BACKGROUND INFORMATION: INFORMAÇÕES DE HISTÓRICO

1

a) Nos últimos 2 anos, você ou um membro da sua família contraiu tuberculose de pulmão, ou esteve em contato próximo com alguém com tuberculose?

b) Você é portador de qualquer deficiência física ou mental que exige atendimento especial dos serviços de saúde ou social durante sua visita ao Canadá?

c) Se você respondeu Sim (Yes) a uma das perguntas acima, forneça detalhes, inclusive o nome do membro da família (se for o caso).

2

a) Você alguma vez já solicitou qualquer tipo de visto canadense? Ex: residente permanente (**Permanent Resident**), estudante (**Student**), trabalhador (**Worker**), residente temporário/visitante (**Temporary Resident/Visitor**), permissão de residente temporário (**Temporary**



	Resident Permit)?
	b) Você já teve qualquer tipo de visto recusado para o Canadá?
	c) Você já foi impedido de entrar ou foi deportado do Canadá ou qualquer outro país?
	d) Se você respondeu Sim (Yes) a qualquer das perguntas em 2a), 2b), ou 2c), forneça detalhes no campo abaixo.
3	Você já cometeu, foi detido, ou indiciado por qualquer contravenção criminal em qualquer país?
4	a) Você já esteve em uma milícia, unidade militar de defesa civil ou polícia? b) Se você respondeu Sim (Yes), forneça detalhes no campo abaixo.
5	Alguma vez você já foi empregado por um governo em funções relacionadas à segurança?
6	Alguma vez você teve uma posição de autoridade em qualquer governo ou judicial?
7	Em qualquer época, em períodos de guerra ou paz, você esteve envolvido numa comissão de crime de guerra ou crime contra a humanidade, tais como: homicídio doloso, tortura, ataques, cárcere privado, escravidão, provocado fome ou outros atos desumanos praticados contra prisioneiros de guerra ou civis, ou envolvido em deportação de civis?

Se você respondeu Sim (Yes) a qualquer das perguntas dos itens 3 ao 7 acima, você DEVE preencher o formulário adicional [IMM5257 Schedule 1](#).

Ao final, você deve clicar em VALIDATE para concluir o preenchimento do formulário e gerar o código de barras.

Imprimir e assinar.

*Instruções elaboradas/atualizadas por **SOS Canadá** em 11 de Abril de 2011.*

As informações e/ou formulários podem ter sido alteradas após essa data.

É importante a orientação de um Consultor Especializado. A obtenção de um visto pode parecer um processo simples, mas se mal orientado pode causar transtornos algumas vezes irreversíveis.

<http://www.soscanada.com.br>

