

中华人民共和国签证申请表

Formulário de Pedido de Visto para a República Popular da China

(Somente para a parte continental da China)

√ O Solicitante deverá preencher este formulário de forma sincera, completa e clara. Por favor, digite ou escreva suas respostas em letras maiúsculas no espaço apropriado ou marque um “√” para selecionar a resposta. Caso alguns itens não se apliquem, favor escreva Não Aplicável (N/A).

Seção 1: Informações Pessoais

1.1 姓名 Nome completo como no passaporte	<input type="checkbox"/> Sobrenome <hr/> <input type="checkbox"/> Nome do meio <hr/> <input type="checkbox"/> Primeiro nome	照片 照片/Foto Favor colar uma foto colorida e recente. (rosto completo, de frente, com fundo branco).
1.2 姓名 Nome em chinês	1.3 其他姓名 Outro(s) nome(s) usado(s)	
1.4 性别 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	1.5 出生日期 Data de nascimento (dia/mês/ano)	
1.6 国籍 Nacionalidade(s) atual(is)	1.7 国籍 Nacionalidade(s) anterior(es)	
1.8 出生地 Local de nascimento (cidade, província/estado, país)		
1.9 身份证号 Número de ID/Cidadania		
1.10 证件类型 Tipo de passaporte / documento de viagem	<input type="checkbox"/> 外交 <input type="checkbox"/> 服务或官方 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 其他(请注明):	
1.11 护照号 Nº do Passaporte	1.12 签发日期 Data de emissão (dia/mês/ano)	
1.13 签发地点 Local de emissão	1.14 有效期至 Data de expiração (dia/mês/ano)	
1.15 职业 (请注明) Profissão(ões) atual(is)	<input type="checkbox"/> 商人 <input type="checkbox"/> / Ex-/ presente membro parlamentar <input type="checkbox"/> 公司雇员 <input type="checkbox"/> 职位 <input type="checkbox"/> 艺术家 <input type="checkbox"/> / Ex-/ presente funcionário público <input type="checkbox"/> 雇员/农民 <input type="checkbox"/> 职位 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 军人 <input type="checkbox"/> 船员 <input type="checkbox"/> 职位 <input type="checkbox"/> 受雇于自己 <input type="checkbox"/> 无职业 <input type="checkbox"/> 无职业 <input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 退休人员 <input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 其他(请注明): <input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 宗教人员 <input type="checkbox"/> 媒体人员	
1.16 教育 Educação	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 其他(请注明):	
1.17 雇主/学校 Empregador/Escola	姓名 Nome	电话 Telefone
	地址 Endereço	CEP

Maior período de permanência entre todas as entradas pretendidas de visita à China		
2.6 <input type="checkbox"/> Itinerário na China (em sequência, pode preencher em papel separado)	<input type="checkbox"/> Data	<input type="checkbox"/> Endereço detalhado
2.7 <input type="checkbox"/> Quem custeará as despesas de viagem e de subsistência durante sua estadia na China?		
2.8 <input type="checkbox"/> Informações da entidade ou indivíduo responsável pelo convite	<input type="checkbox"/> Nome	
	<input type="checkbox"/> Endereço	
	<input type="checkbox"/> Telefone	
	<input type="checkbox"/> Relação com o solicitante	
2.9 <input type="checkbox"/> Já obteve vistos chineses? Quando e onde (mais recente)?		
2.10 <input type="checkbox"/> Outros países ou regiões que você visitou nos 12 meses passados		

Seção 3: Outras Informações

3.1 <input type="checkbox"/> Já ultrapassou o período de visto ou permissão de residência na China?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.2 <input type="checkbox"/> Você já teve visto ou entrada negados para China?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.3 <input type="checkbox"/> Possui antecedentes criminais na China ou em algum outro País?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.4 <input type="checkbox"/> Sofre de alguma das seguintes doenças? ① <input type="checkbox"/> Transtorno mental severo ② <input type="checkbox"/> Tuberculose pulmonar contagiosa ③ <input type="checkbox"/> Outras doenças contagiosas que ofereçam riscos à Saúde Pública	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.5 <input type="checkbox"/> Visitou países ou territórios infectados com doenças contagiosas nos últimos 30 dias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.6 <input type="checkbox"/> Se você selecionar “sim” a qualquer uma das perguntas de 3.1 a 3.5, favor especificar abaixo.	

