

# New Mar

DESPACHANTES

45 anos

**Rascunho do formulário modelo DS 160 para pedido de visto de entrada nos EUA: as informações abaixo descritas serão transferidas para o sistema de informações dos EUA e são de responsabilidade do requerente e, portanto, deve ser preenchido pelo requerente de pedido de visto. Não nos responsabilizamos 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 (conforme o passaporte )	
Nome (conforme o passaporte )	
Nome completo no Alfabeto Nativo (caso não possua, informar “Não se aplica”)	
Você já usou outros nomes (exemplo: solteira, religiosa, profissional, pseudônimo, etc)?	( ) Não ( ) Sim: Informar: a) Outros sobrenomes utilizados: b) Outros Nomes utilizados:
Sexo:	( ) Masculino ( ) Feminino
Estado Civil oficial:	( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( <u>Mencionar data do casamento e da separação</u> ) ( ) Separado Legalmente ( <u>Mencionar data do casamento e da separação</u> )
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 RG (menor de idade, informar o RG dos Pais)	
Número do CPF: ( menor de idade, informar do Pais).	
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/Nº/Ap/Bloco	
Bairro	
Cidade	
Estado	
Cep	
País	
Este é o endereço para onde o seu passaporte deverá ser enviado após finalização do processo ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não: neste caso informar abaixo para onde o passaporte deve ser enviado:
Rua/Ap/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 do Local de trabalho ou Escola se estudante com DDD	
Fax do Local de trabalho ou Escola se estudante com DDD	
Fone celular com DDD	
Email:	

### INFORMAÇÕES SOBRE PASSAPORTE

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?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: neste caso informar o número do passaporte ( caso não saiba anotar “ NÃO SEI “ ) : <b>Informar o país que emitiu o passaporte:</b>

### INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM AOS EUA

<b>Você é o aplicante principal deste pedido de visto ?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Atenção, pois todos os requerente de visto de Turismo (B2) ou Negócios (B1) são aplicantes principais mesmo viajando com sua família. <u>Você não é o aplicante principal</u> se 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)	
	<input type="checkbox"/> Negócios, conferência (B1) <input type="checkbox"/> Turismo, Visita Familiar (B2)

Se você é o aplicante principal: informar seu motivo da viagem/classificação de visto requerido:	<input type="checkbox"/> Negócios e Turismo (B1, B2) <input type="checkbox"/> Visto de Fronteira (BCC) <input type="checkbox"/> Estudante (F, J, M, Q) * <b>PREENCHER OBSERVAÇÃO NA PÁGINA 10 (OBRIGATÓRIO)</b> <input type="checkbox"/> Outros: Especificar a categoria / classificação
<b>Se você não é o aplicante principal deverá informar (estes campos só devem ser preenchidos para acompanhantes de visto de trabalho ou estudos):</b>	
Sobrenome do aplicante principal	
Nome do aplicante principal	
Categoria do visto requerido	<input type="checkbox"/> Estudante (F, J, M, Q): neste caso informar o número da Sevis ID <input type="checkbox"/> Outros: Especificar a categoria/classificação: neste caso informar o número da Petição quando necessário (Visto L, H)
<b>Você já tem planos específicos de viagem ? <input type="checkbox"/> Sim: informar:</b>	
Data de chegada nos EUA (dd/mm/aaaa)	
O número do voo de desembarque (ida e volta)	
Cidade de desembarque nos EUA	
Data da saída dos EUA (dd/mm/aaaa)	
Cidade da saída do EUA	
Locais a Visitar (Cidade/Estado)	
<b><input type="checkbox"/> Não: informar:</b>	
Data pretendida de chegada nos EUA (dd/mm/aaaa)	
Tempo de permanência pretendido	
Endereço nos EUA pretendido: Rua/Av/Nº/Cidade/Estado/Cep	
<b>Quem vai pagar sua viagem ??</b>	
<b><input type="checkbox"/> Recursos próprios, eu mesmo irei pagar minhas despesas de viagem</b>	
<b><input type="checkbox"/> Outra pessoa (física irá pagar as despesas de minha viagem. Neste caso informar:</b>	
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/Nº/Bairro/Cidade/Estado/País/Cep) Se for o mesmo endereço do requerente apenas anotar: "mesmo endereço do aplicante"	
<b><input type="checkbox"/> Empresa/Cia ou Organização irá pagar a viagem. Informar</b>	
Nome completo da empresa/organização que está pagando a viagem:	
Telefone da empresa com DDD:	
Relação da empresa com o requerente:	
Endereço completo do pagador da	

viagem:

(Rua/Nº/Bairro/Cidade/Estado/País/Cep)

Se for o mesmo endereço do requerente apenas anotar: “ mesmo endereço do aplicante”

## 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 EUA? ( ) Não ( ) Sim: informar suas 05 ÚLTIMAS visitas (dd/mm/aa) e tempo de permanência em cada uma delas:

Data completa de entrada nos EUA para a visita (dia/mês/ano)	Tempo de permanência 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:

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 ( ) Não

Você já teve algum visto EUA cancelado ou revogado? ( ) Sim: explicar detalhes (onde/quando e tipo de visto cancelado) ( ) 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?( ) Sim: explicar detalhes ( ) Não

## INFORMAÇÕES SOBRE CONTATOS NOS EUA

Nome do contato ou organização nos EUA (em caso de parentes/amigos ou contatos comerciais nos EUA)

Sobrenome (s)

Nome (s)

Nome da Empresa/Organização

Relação/Parentesco com você

Endereço completo ( Rua /Nº/ Bairro /  
Cidade/Estado/Cep

Fone com DDD

Email (se não possuir anotar “ Não se  
Aplica “ )

## INFORMAÇÕES SOBRE SEUS FAMILIARES

### DADOS DO PAI:

Nome completo do pai:

Data de nascimento

Seu pai esta nos EUA?

( ) Não

( ) Sim: qual a situação:

( ) U.S Citizen

( ) U.S Legal Permant Resident

( ) NONIMMIGRANT

( ) Outros/Não Sei

### DADOS DA MÃE:

Nome completo da mãe:

Data de nascimento:

Sua mãe esta nos EUA?

( ) Não

( ) Sim: qual a situação:

( ) 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

Digite as informações de seu cônjuge atual. Se divorciado/separado/viúvo, insira as informações do cônjuge anterior. Se for solteiro informar “não se aplica “

Nome completo:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Cidade de Nascimento:

Endereço completo (Rua/Nº/Bairro/Cidade/Estado/Cep	<input type="checkbox"/> O mesmo do aplicante <input type="checkbox"/> O mesmo do contato nos EUA <input type="checkbox"/> Eu não sei <input type="checkbox"/> Outro: informar
---	---

## INFORMAÇÕES SOBRE OCUPAÇÃO ATUAL

### OCUPAÇÃO ATUAL (se desempregado, explique):

Nome da empresa ou escola:	
Endereço completo (Rua/Nº/Bairro/Cidade/Estado/Cep/País	
Salário Mensal em Moeda Local (se empregado). Caso não tenha, informar “não se aplica “	
Descreva brevemente suas funções diárias:	

## INFORMAÇÕES SOBRE OCUPAÇÕES ANTERIORES (trabalho, estudos, serviço militar)

### Trabalhos Anteriores ao atual: informar os 2 últimos locais de trabalho, como empregado ou empregador, sem contar o atual

1) Nome completo da empresa:	
Endereço completo (Rua/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:	
2) Nome completo da empresa:	
Endereço completo (Rua/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:	

Dados da Formação escolar à partir do Segundo Grau/Ensino Médio (Inclusive):  
Caso tenha estudado apenas a Escola Primária anotar: “somente escola primária”

Nome da Instituição:	
Endereço completo (Rua/Nº/Bairro/Cidade/Estado/Cep/País	
Curso de Estudo:	
Data do Início (dd-mm-aaaa)	
Data do Término (dd-mm-aaaa )	
Fala outro idioma? Se sim, qual?	
Você viajou para outros países nos	<input type="checkbox"/> Não

últimos 5 anos?	( ) Sim: informar todos os países que visitou nos últimos 5 anos.
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 <b>explique</b> : ( ) 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, grupo de guerrilha ou a organização insurgente?	( ) Sim Explique: ( ) Não
<b>INFORMAÇÕES MÉDICAS, CRIMINAIS E DE SEGURANÇA</b>	
<p><b>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.</b></p>	
Você tem uma doença transmissível de importância para a saúde pública, como a tuberculose (TB)?	( ) 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, ainda que objeto de um indulto, anistia ou ação similar?	( ) 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/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/procurou se envolver em lavagem de dinheiro?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Você procurará o envolvimento em espionagem/sabotagem/violações de controle de exportação, ou qualquer outra atividade ilegal enquanto nos EUA?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Você procurará o envolvimento em atividades terroristas, enquanto nos Estados Unidos ou já está envolvido em atividades terroristas?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Alguma vez você já prestou/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/participado no genocídio?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Alguma vez você já cometeu/ordenou/incitou/assistido/participado de atos de tortura?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Você já cometeu/ordenou/incitou/participou de execuções extrajudiciais, assassinatos políticos, ou outros atos de violência?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Alguma vez foi responsável diretamente ou indiretamente de graves violações da liberdade religiosa?	( ) Sim Explique: ( ) Não
Alguma vez você já foi objeto de uma audiência de deportação ou remoção?	( ) 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 ultrapassou ilegalmente o período de tempo concedido por um funcionário da imigração violando os termos de um visto E.U.?	( ) 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	( ) Sim Explique:

norte-americana com a finalidade de evitar o imposto?	( ) 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

**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 irá ficar pendente sobre a responsabilidade do requerente.

---

Consulado onde deseja a entrevista:	( ) SP ( ) RJ ( ) Brasília ( ) Recife
Data pretendida:	1ª Opção: _____ 2ª Opção: _____

Assinatura do solicitante \_\_\_\_\_

- **OBSERVAÇÃO:** Enumere pelo menos 02 contatos no País de residência do solicitante que poderão fornecer informações sobre o mesmo. (Exceto familiares/parentes) (Caixa postal não será aceita).

**Nome (Sobrenome, Primeiro nome e nomes do meio) Endereço Telefone**

1.

2.