

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.

Obs.: Este formulário deverá ser respondido em PORTUGUÊS.

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, pseudônimo, etc)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: Informar: a) Outros sobrenomes utilizados: b) Outros Nomes utilizados:
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Estado Civil oficial:	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Legalmente <input type="checkbox"/> outros – especifique:
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)	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: Informar qual a nacionalidade e se possuir passaporte válido, informar numero do passaporte e validade do mesmo:
Número do CPF: Caso não possua informar “Não se Aplica” Número do RG:	
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 seAplica”	

INFORMAÇÕES SOBRE ENDEREÇO/ CONTATOS

Informações sobre Endereço Residencial

Rua / Avenida / N°/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/ N°

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

Fax do Local de trabalho ou Escola se estudante com DDD

Email:

Você já utilizou outros telefones nos últimos 5 anos?

Sim____ Não____

Quais?

Você utilizou outros endereços de e-mail nos últimos 5 anos?

Sim____ Não____

Quais?

Você possui cadastro em alguma rede social? Selecione na lista abaixo cada plataforma de mídia social que você usou nos últimos cinco anos. No espaço ao lado do nome da plataforma, insira o nome de usuário ou o identificador que você usou nessa plataforma. Por favor, não forneça suas senhas. Se você usou mais de uma plataforma ou mais de um nome de usuário ou identificador em uma única plataforma, liste cada um separadamente. Se você não usou nenhuma das plataformas de mídia social listadas nos últimos cinco anos, selecione "Nenhum".

Nenhum

Facebook - nome de usuário:

Instagram - nome de usuário:

Linkedin - nome de usuário:

Youtube - nome de usuário:

Outros (Flickr/Google+/Myspace/Pinterest/Tumblr/Twitter)
Especifique: _____ Nome de usuário: _____

Deseja fornecer informações sobre sua presença em outros sites ou aplicativos usados nos últimos 5 anos para criar ou compartilhar conteúdo (fotos, vídeos, atualizações de status etc.)?

Sim _____ Não _____

Quais?

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 ") : Informar o país que emitiu o passaporte:

INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM AOS EUA

Você é o aplicante principal deste pedido de visto ?

Atenção, pois todos os requerente de visto de Turismo (B2) ou Negócios (B1) são aplicantes principais mesmo viajando com sua família. Você não é o aplicante principal 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)

Se você é o aplicante principal: informar seu motivo da viagem /classificação de visto requerido:	<input type="checkbox"/> Negócios, conferência (B1) <input type="checkbox"/> Turismo, Visita Familiar (B2) <input type="checkbox"/> Negócios e Turismo (B1, B2) <input type="checkbox"/> Visto de Fronteira (BCC) <input type="checkbox"/> Estudante (F, J, M, Q) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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)
Você já tem planos específicos de viagem?	
() Sim: informar:	
Data de chegada aos EUA (dd/mm/aaaa)	
O número do voo de desembarque nos EUA	
Cidade de desembarque nos EUA	
Data da saída dos EUA (dd/mm/aaaa)	
Cidade da saída do EUA	
Locais a Visitar (Cidade / Estado)	
() Não: informar:	
Data pretendida de chegada aos EUA (dd/mm/aaaa)	
Tempo de permanência pretendido	
Endereço nos EUA pretendido: Rua /Av /Nº Cidade Estado Cep	
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 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)	
INFORMAÇÕES SOBRE COMPANHEIROS DE VIAGEM	
Existem outras pessoas viajando com você?	

<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: Neste caso informar: sobrenome / nome / parentesco		
Sobrenome (S)	Nome (s)	Parentesco
Ou você esta viajando com grupo ou Organização? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: Neste caso informar o nome do Grupo ou Organização:		
INFORMAÇÕES SOBRE VIAGENS ANTERIORES AOS EUA		
Você já esteve nos E.U.A? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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 em cada entrada	
Você possui / mantém uma carteira de habilitação AMERICANA? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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) ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Você esta aplicando no mesmo país onde seu visto anterior foi emitido e este país é a sua principal residência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Você já forneceu as digitais de todos os seus dedos quando da obtenção do último visto USA recebido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

<p>Você já teve algum visto EUA roubado ou perdido / extraviado? <input type="checkbox"/> Sim : informar o ano do roubo / extravio <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>Você já teve algum visto EUA cancelado ou revogado? <input type="checkbox"/> Sim : explicar /detalhes (onde, quando e tipo de visto cancelado) <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>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? <input type="checkbox"/> Sim : explicar /detalhes (onde, quando e tipo de visto recusado) <input type="checkbox"/> Não</p>

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 /Av. 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 ?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: qual a situação: <input type="checkbox"/> U.S Citizen <input type="checkbox"/> U.S Legal Permant Resident <input type="checkbox"/> NONIMMIGRANT <input type="checkbox"/> Outros / Não Sei
DADOS DA MÃE:	
Nome completo da mãe:	
Data de nascimento	
Sua mãe esta nos EUA ?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: qual a situação: <input type="checkbox"/> U.S Citizen <input type="checkbox"/> U.S Legal Permant Resident <input type="checkbox"/> NONIMMIGRANT <input type="checkbox"/> Outros / Não Sei
Você tem algum parente imediato, não incluindo os pais, nos Estados Unidos?	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: informar:	
Nome completo do parente imediato	

Parentesco:	
Situação:	<input type="checkbox"/> U.S Citizen <input type="checkbox"/> U.S Legal Permant Resident <input type="checkbox"/> NONIMMIGRANT <input type="checkbox"/> Outros / Não Sei

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

Nome completo:	
Data de Nascimento:	
Nacionalidade:	
Cidade de Nascimento:	
Data de casamento: Data de dissolução: Motivo:	
Endereço completo (Rua /Av. 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 /Av. 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:	
Data de Início:	

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

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:	
DADOS DA FORMAÇÃO ESCOLAR (Último ensino cursado e concluído)	
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)	
Forneça uma lista de idiomas que você fala (somente sim ou não o sistema não aceita níveis, como básico, intermediário ou avançado).	
Você viajou para outros países nos últimos 5 anos ?	() Não () 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 > 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
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 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 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
Você já cometeu ou conspirou para cometer uma ofensa de tráfico de pessoas nos Estados Unidos ou fora dos estados unidos?	() Sim > Explique: () Não
Você já conscientemente ajudou, incitou, ou conspirou com uma pessoa que cometeu ou conspirou cometer uma grave ofensa de tráfico de pessoas nos Estados Unidos ou fora dos Estados Unidos?	() Sim > Explique: () Não
Você é cônjuge, filho ou filha de uma pessoa que cometeu ou conspirou para cometer uma infração de tráfico de seres humanos nos Estados Unidos ou fora dos Estados Unidos e, nos últimos cinco anos, você se beneficiou conscientemente das atividades de tráfico?	() Sim > Explique: () Não
Você procurará o envolvimento em espionagem, sabotagem, violações de controle de exportação, ou qualquer outra atividade ilegal enquanto nos Estados Unidos?	() 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 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 no uso de crianças soldados?	() Sim > Explique: () Não
Alguma vez foi responsável diretamente ou	() Sim > Explique:

indiretamente de graves violações da liberdade religiosa?	() Não
Você já esteve diretamente envolvido no estabelecimento ou na fiscalização de controles populacionais forçando uma mulher a se submeter a um aborto contra sua livre escolha ou a um homem ou uma mulher a passar por esterilização contra seu livre arbítrio?	() Sim > Explique: () Não
Você já esteve diretamente envolvido no transplante coercitivo de órgãos humanos ou tecidos corporais?	() 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 participou de uma audiência sobre impossibilidade ou inadmissibilidade nos últimos cinco anos?	() 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 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

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. **Não será dado andamento, pois o sistema não aceita campo sem resposta. AS RESPOSTAS DEVEM SER EM PORTUGUÊS.**

CONSULADO AMERICANO	SÃO PAULO
---------------------	-----------

Assinatura do solicitante _____