Auswärtiges Amt

Antrag auf Erteilung eines nationalen Visums

Requerimento de Autorização de Residência

Dieses Antragsformular ist unentgeltlich

Este fórmulario é gratuito

Foto
Bitte nicht aufkleben,
nur beilegen

Foto
Por favor não colar, só juntar

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin ***Informações sobre o requerente***

Reserviert für amtliche Eintragungen
Para uso oficial

Name (Familienname) *Sobrenome*	Frühere(r) Familienname(n) *Sobrenome de nascimento*
Vorname(n) *Nome(s)*	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) *Data de nascimento (dia/ mês/ ano)*
Geburtsort *Lugar de nascimento*	Geburtsland *Pais de nascimento*
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) *Nacionalidade(s) atual(ais)*	Frühere Staatsangehörigkeit(en) *Nacionalidades anteriores*

Familienstand *Estado civil* ☐ ledig *solteira(o)* ☐ verheiratet seit casada(o) desde _____ ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft seit *união homoafetiva registrada em*_____ ☐ geschieden seit *divorciada(o) desde*_____ ☐ verwitwet seit *viúva(o) desde* _____	Geschlecht *Sexo* ☐ männlich *mascul.* ☐ weiblich *feminino*

Art des Reisedokuments (genaue Bezeichnung) *documento de viagem*

☐ Reisepass *Passaporte*
☐ Dienstpass *Passaporte de serviço*
☐ Diplomatenpass *Passaporte diplomático*
☐ sonstiger amtlicher Pass (Servicepass) *outro tipo de passaporte oficial*
☐ Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben): *outro tipo de documento de viagem:*

Nummer des Reisedokuments *Número do documento de viagem*

Ausstellungsdatum *Data de emissão*	Gültig bis *válido até*	Ausgestellt durch *Emitido por*

Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. A*utorização de residência n°*

Gültig bis zum *válido até*

Aktuelle Anschrift und Erreichbarkeit ***Domicílio atual***

Straße, Hausnummer *Rua, número*

Postleitzahl, Ort *CEP, Cidade*	E-Mail-Adresse *Endereço eletrônico*
Telefonnummer *Número telefone fixo*	Mobilfunknummer *Número de celular*

2. Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten/zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner ***Informações sobre a/o cônjuge / a parceira/ o parceiro/***	
Name (Familienname) *Sobrenome*	Frühere(r) Familienname(n) Sobrenome *de nascimento*
Vorname(n) *Nomes*	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) *Data de nascimento (dia/mês/ ano)*
Geburtsort *Lugar de nascimento*	Geburtsland *Pais de nascimento*
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) *Nacionalidade(s) atual(ais)*	Frühere Staatsangehörigkeit(en) *Nacionalidade(s) anterior(es)*
Wohnort *Lugar de residência*	

3. Angaben zu Kindern der Antragstellerin/des Antragstellers (auch Kinder über 18 Jahre) ***Informações sobre filhos do requerente (também indicar filhos maiores de 18 anos)***					
Name (Familienname) *Sobrenome*	Vorname(n) *Nome*	m/w *m/f*	Geburtsdatum und –ort *Data e lugar de Nascimento*	Staats-angehörigkeit *Nacionalidade*	Wohnort *Lugar de residência*

4. Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers ***Informaöäoes sobre os pais do requerente***				
Name (Familienname) *Sobrenome*	Vorname(n) *Nomes*	Geburtsdatum und –ort *Data e lugar de nascimento*	Staats-angehörigkeit *Nacionalidade*	Wohnort *Lugar de residência*
Vater *Pai*				
Mutter *Mãe*				

Angaben auf dieser Seite sind auch erforderlich, wenn die betreffenden Personen im Ausland verbleiben.

Estas informações também são necessárias se as respectivas pessoas permanecerem no exterior.

5. Haben Sie sich bereits früher in der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten? ***Você já morou na República Federal da Alemanha?***
☐ ja *sim* ☐ nein *não*

Falls ja, Angabe der Zeiten und Aufenthaltsorte der letzten fünf Aufenthalte (Monat/Jahr):
Em caso afirmativo, indique a data e o lugar de suas últimas cinco estadias (mês/ ano)

von *de*	bis *até*	in *em*
von *de*	bis *até*	in *em*
von *de*	bis *até*	in *em*
von *de*	bis *até*	in *em*
von *de*	bis *até*	in *em*

6. Vorgesehener Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland ***Residência prevista na República Federal da Alemanha***

Straße, Hausnummer (sofern bekannt) *Rua, número*	Postleitzahl, Ort *CEP, lugar*

Wie werden Sie untergebracht sein? ***Como o senhor/ a senhora vai estar hospedado/a?***

☐ Einzelzimmer *Quarto individual*
☐ Wohnung mit _____ Zimmern *Apartmento com _____ quartos*
☐ Sammelunterkunft *Alojamento coletivo*
☐ Sonstiges (bitte erläutern): *Outros (por favor explicar):*

7. Wird ständiger Wohnort außerhalb der Bundesrepublik Deutschland beibehalten?
Você vai manter a sua residência fora da República Federal da Alemanha? ☐ ja *sim* ☐ nein *não*

Falls ja, wo? Em c*aso afirmativo, onde?*

8. Sollen Familienangehörige mit einreisen? ***Planeja levar outros membros da sua família?*** ☐ ja *sim* ☐ nein *não*

Falls ja, welche? Em c*aso afirmativo, quem?*

9. Zweck des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland ***Motivo da estadia na República Federal da Alemanha***
☐ Erwerbstätigkeit *Emprego* ☐ Studium *Estudos* ☐ Au-Pair *Au pair* ☐ Sprachkurs *Curso de língua*
☐ Familiennachzug *União familiar* ☐ Sonstiges (bitte erläutern): *Outros (por favor explicar):*

Ggf. beabsichtigte Erwerbstätigkeit: *Caso se aplique, emprego previsto:*

☐ Ich beabsichtige, mich nicht länger als zwölf Monate im Bundesgebiet aufzuhalten und beantrage ein Visum mit einer Gültigkeit für den gesamten Aufenthaltszeitraum. *Eu não pretendo ficar mais de doze meses na Alemanha e solicito um visto com uma validade para todo o tempo da minha permanência.*

10. Referenzen in der Bundesrepublik Deutschland (z. B. Arbeitgeber, Studienanstalt, Verwandte)
Referências *na República Federal da Alemanha (p.e. empregador, universidade, parentes)*

Straße, Hausnummer *Rua, número*	Postleitzahl, Ort *CEP, Cidade*
Telefon-/Mobilfunknummer *Número de telefone ou celular*	E-Mail-Adresse *Email*

11. Erlernter und (sofern abweichend) ausgeübter Beruf ***Profissão e área de atuação atual***

12. Beabsichtigte Dauer des Aufenthalts in der Bundesrepublik Deutschland ***Permanência prevista na República Federal da Alemanha***	
von *de*	bis *até*

13. Aus welchen Mitteln wird der Lebensunterhalt bestritten? ***Como a sua estadia na Alemanha será financiada?***
Besteht Krankenversicherungsschutz für die Bundesrepublik Deutschland? *Você tem um seguro de saúde que vale na República Federal da Alemanha?* ☐ ja *sim* ☐ nein *não*

14. Sind Sie vorbestraft? ***Você tem antecedentes criminais?*** ☐ ja *sim* ☐ nein *no não*		
Falls ja, a) in der Bundesrepublik Deutschland: *Em caso afirmativo, a) na República Federal da Alemanha:*		
Wann und wo? *Quando e onde?*	Grund der Strafe *Por qual motivo?*	Art und Höhe der Strafe *Tipo e valor da multa*
b) im Ausland: *b) in other countries: b) em outros países*		
Wann und wo? *Quando e onde?*	Grund der Strafe *Por qual motivo?*	Art und Höhe der Strafe *Tipo e valor da multa*

15. Sind Sie aus der Bundesrepublik Deutschland schon einmal ausgewiesen oder abgeschoben worden oder ist ein Antrag auf Erteilung einer Aufenthaltserlaubnis abgelehnt oder eine Einreise in die Bundesrepublik Deutschland verweigert worden? ***Já foi expulso ou seu requerimento de visto foi recusado ou sua entrada na República Federal da Alemanha não foi permitida?***

16. Leiden Sie an einer der in Fußnote 1 aufgeführten Krankheiten (bitte auch Krankheitsverdacht angeben)? ***Você sofre de uma das doenças que constam na nota de rodapé 1?***

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.
Eu asseguro que as informações prestadas são verdadeiras e estão completas.

_____
Ort und Datum *Local e data*

_____
Unterschrift (für Minderjährige Unterschrift des Inhabers der elterlichen Sorge/des Vormunds)

Assinatura (em caso de menores de idade, assinatura do responsável legal)

[1]Pocken, Poliomyelitis, beim Menschen nicht verbreitete Influenzatypen (z. B. "Vogelgrippe", "Schweinegrippe"), Influenza im Falle einer akuten Pandemie, schweres akutes Atemwegssyndrom (SARS), Cholera, Lungenpest, Gelbfieber sowie virale hämorrhagische Fieber (z. B. Ebola, Lassa, Marburg).
Varíola, Poliomielite, influenza com ocorrência rara em humanos (por exemplo, influenza A subtipo H7N9, influenza A-virus H1N1), influenza em caso de pandemia, síndrome respiratória aguda grave, cólera, peste pulmonar, febre amarela ou febre hemorrágica viral (ebola, febre de Lassa, vírus de Marburg).