

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR
TRAVEL AUTHORIZATION FORM FOR MINOR

(APRESENTAR O PRESENTE DOCUMENTO ÀS AUTORIDADES BRASILEIRAS QUANDO SOLICITADO // THIS DOCUMENT IS TO BE PRESENTED TO BRAZILIAN AUTHORITIES WHEN SOLICITED)

IDENTIFICAÇÃO DO MENOR MINOR IDENTIFICATION						FOTO RECENTE RECENT PHOTO
Nome Completo FULL NAME						
Natural de (cidade, estado, país) PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY)			Data de Nascimento DATE OF BIRTH			
			Dia DAY	Month MONTH	Year ANO	
DADOS DO PASSAPORTE DO MENOR MINOR'S PASSPORT INFORMATION			Expedido em ISSUED ON			
Número NUMBER	Órgão Expedidor ISSUING OFFICE		Dia DAY	Mês MONTH	Ano YEAR	

DADOS DA VIAGEM TRIP DETAILS					
O MENOR VIAJARÁ MINOR WILL BE TRAVELING					
☐ DESACOMPANHADO UNACCOMPANIED ☐ Sob a responsabilidade de (completar abaixo) UNDER THE RESPONSIBILITY OF (FILL IN BELOW)					
DATA DE INÍCIO DA VIAGEM BEGINNING OF TRIP DATE			DATA DE TÉRMINO DA VIAGEM END OF TRIP DATE		
Dia DAY	Month MONTH	Ano YEAR	Dia DAY	Month MONTH	Ano YEAR

IDENTIFICAÇÃO DO ACOMPANHANTE (SE FOR O CASO) GUARDIAN IDENTIFICATION (IF APPLICABLE)						
Nome Completo FULL NAME				Parentesco RELATIONSHIP		
Rua / Avenida, número, apto STREET ADDRESS			Cidade, Estado CITY, STATE			
Zona Postal ZIP CODE	País COUNTRY	Telefone TELEPHONE		E-Mail		
PASSAPORTE PASSPORT		Órgão Expedidor ISSUING OFFICE		Expedido em ISSUED ON		
Número NUMBER				Dia DAY	Month MONTH	Year ANO

INFORMAÇÕES DOS PAIS PARENT'S INFORMATION						
Nome Completo do Pai FATHER'S FULL NAME			Nacionalidade NATIONALITY	Data de Nascimento BIRTHDAY (dd/mm/aaaa)	Profissão OCCUPATION	
PASSAPORTE PASSPORT			Órgão Expedidor/Local ISSUING OFFICE / PLACE		Expedido em ISSUED ON	
Número NUMBER				Dia DAY	Month MONTH	Year ANO
Nome Completo da Mãe MOTHER'S FULL NAME			Nacionalidade NATIONALITY	Data de Nascimento BIRTHDAY (dd/mm/aaaa)	Profissão OCCUPATION	
PASSAPORTE PASSPORT			Órgão Expedidor/Local ISSUING OFFICE / PLACE		Expedido em ISSUED ON	
Número NUMBER				Dia DAY	Mês MONTH	Ano YEAR

RECONHECIMENTO NOTARIAL E CONSULAR NOTARY'S CERTIFICATION							
ATENÇÃO: Apenas o(s) genitor(es) que NÃO acompanha(m) o menor deve(m) assinar e reconhecer sua(s) assinatura(s) perante o Notário Público. ATTENTION: ONLY PARENT(S) THAT DO(ES) NOT TRAVEL WITH THE MINOR SHOULD SIGN AND HAVE THEIR SIGNATURE(S) NOTARIZED.							
Local PLACE	Dia DAY	Mês MONTH	Ano YEAR	Local PLACE	Dia DAY	Mês MONTH	Ano YEAR
Assinatura do Pai FATHER'S SIGNATURE				Assinatura da Mãe MOTHER'S SIGNATURE			
Notary: Please validate signees by signing and using one stamp per signature. Please, also indicate your State, country and Comm. Expiration.				Notary: Please validate signees by signing and using one stamp per signature. Please, also indicate your State, country and Comm. Expiration.			