



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
CONSULADO-GERAL EM CHICAGO

401 North Michigan Avenue, suite 1850, Chicago, IL 60611  
Phone: 312-464.0244 / Fax: 312-464.0299  
Website: [www.brazilconsulatechicago.org](http://www.brazilconsulatechicago.org)  
Email: [legal@brazilconsulatechicago.org](mailto:legal@brazilconsulatechicago.org)

1ª Via

2ª Via - conforme o art. 2º da Resolução 51/2008 do CNJ

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

Autorizo(amos) o seguinte menor:  
*I (We) authorize the following minor:*

<b>1- MENOR</b> <small>MINOR</small>				<p><b>FAVOR COLAR FOTO AQUI</b> Tamanho 2 x 2 polegadas (tamanho passaporte americano)</p> <p><b>PLEASE ATTACH PHOTO HERE</b> Size 2 x 2 inches (american passport size)</p>	
Nome Completo <small>FULL NAME</small>					
Natural de (cidade, estado, país) <small>PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY)</small>		Data de Nascimento <small>DATE OF BIRTH</small>			
Número do passaporte <small>PASSPORT NUMBER</small>		Expedido em <small>ISSUED ON</small>			
Órgão Expedidor <small>ISSUED BY</small>					
		Dia <small>DAY</small>		Mês <small>MONTH</small>	
		Ano <small>YEAR</small>			
		Dia <small>DAY</small>		Mês <small>MONTH</small>	
		Ano <small>YEAR</small>			

a viajar no prazo de validade deste documento, para o Brasil, dentro do território brasileiro e para todos os países com os quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como a retornar aos Estados Unidos.

*to travel within the validity of this document, to Brazil, within the boundaries of Brazil, and to all other countries with Brazil maintains diplomatic relations, as well as to return to the United States.*

<b>2 - O MENOR VIAJARÁ</b> <small>THE MINOR WILL BE TRAVELING</small>	
<input type="checkbox"/> Desacompanhado <small>UNACCOMPANIED</small>	<input type="checkbox"/> Sob a responsabilidade de <small>UNDER THE RESPONSIBILITY OF</small> (completar abaixo) <small>(FILL IN BELOW)</small>

<b>3 - INFORMAÇÕES DO ACOMPANHANTE</b> <small>GUARDIAN INFORMATION</small>			
Nome Completo <small>FULL NAME</small>		Parentesco <small>RELATIONSHIP</small>	
Rua/Avenida, número, apto <small>STREET ADDRESS</small>		Cidade, Estado <small>CITY, STATE</small>	
Zona postal <small>ZIP CODE</small>	País <small>COUNTRY</small>	Telefone <small>TELEPHONE</small> ( )	E-mail
Número do passaporte <small>PASSPORT NUMBER</small>	Órgão Expedidor <small>ISSUING OFFICE</small>	Expedido em <small>ISSUED ON</small>	
		Dia <small>DAY</small>	Mês <small>MONTH</small>   Ano <small>YEAR</small>

<b>4 - Validade deste documento</b> <small>THE VALIDITY OF THIS DOCUMENT</small>
Documento válido por <b>meses</b> após a data de sua expedição, conforme fixado pelos genitores ou responsáveis. (Resolução 51 do CNJ – art 2º, parágrafo único)

**FAVOR CONTINUAR NO VERSO – PLEASE CONTINUE ON THE BACK**

5 – INFORMAÇÕES DOS PAIS PARENT'S INFORMATION					
Nome completo do Pai FATHER'S FULL NAME			Nome completo da Mãe MOTHER'S FULL NAME		
Passaporte PASSPORT/ID Número NUMBER	Data de Expedição ISSUED ON Dia DAY   Mês MONTH   Ano YEAR		Passaporte PASSPORT/ID Número NUMBER	Data de Expedição ISSUED ON Dia DAY   Mês MONTH   Ano YEAR	
Órgão Expedidor ISSUED BY			Órgão Expedidor ISSUED BY		

6 - RECONHECIMENTO NOTARIAL OU CONSULAR* NOTARY'S CERTIFICATION*					
<p><b>ATENÇÃO:</b> O pai ou responsável que viaja com o menor <b>NÃO PRECISA</b> reconhecer sua assinatura perante o Notário Público.  <b>ATTENTION:</b> Parents or legal guardian traveling with the minor <b>NEED NOT</b> have their signature notarized.</p>					
Local PLACE	Dia DAY	Data DATE Mês MONTH	Ano YEAR	Local PLACE	Data DATE Dia DAY   Mês MONTH   Ano YEAR
Assinatura do Pai FATHER'S SIGNATURE			Assinatura da Mãe MOTHER'S SIGNATURE		
<p><b>Notary:</b> Please validate signees using one stamp per signature. Please, also indicate your State, Country and Comm. Expiration.</p>			<p><b>Notary:</b> Please validate signees using one stamp per signature. Please, also indicate your State, Country and Comm. Expiration.</p>		

Este documento deve ser apresentado em qualquer viagem aérea, marítima ou terrestre do menor no Brasil.

*This document must accompany the minor while in the Brazilian territory.*

**\* RECONHECIMENTO NOTARIAL OU CONSULAR\* CONSULAR OR NOTARY'S CERTIFICATION\***

→ Brasileiros poderão ter suas assinaturas reconhecidas pela autoridade consular, desde que se apresentem ao Consulado.

*Brazilians may have their signatures recognized by the consular authority, by presenting themselves personally to the Consulate.*

→ Cidadãos de outras nacionalidades deverão ter suas assinaturas previamente reconhecidas por Notário Público e certificada pelo "County Clerk" ou "Secretary of State" antes de se apresentarem ao consulado.

*Citizens of other nationalities **must have** their signatures previously recognized by Notary Public AND County Clerk before submitting to this Consulate.*