

Questionário para visto australiano (estudante)

1. Nome completo: _____

2. Estado civil: Noivo(a) Nunca foi casado(a) Casado(a)
Viúvo(a) Divorciado(a) Separado (a)

3. Número do RG: _____ Número do zairyu card: _____

4. Você já possuiu outro nome? Exemplo: nome de solteiro(a), outra cidadania Sim Não
Caso sim, qual? _____

5. Possui outra cidadania além da brasileira? Sim Não Caso sim, qual? _____

6. Contato no Japão:
Código postal: _____ Endereço: _____

Telefone/Celular: _____
E-mail: _____ Data de nascimento: ____/____/____

7. Contato no Japão ou Brasil:
Nome de familiar mais próximo no Japão ou Brasil: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Código postal: _____ Endereço: _____

Telefone/Celular: _____

8. Contato na Austrália, se houver:
Código postal: _____ Endereço: _____

Telefone/Celular: _____

Tem parentes na Austrália? Sim Não Caso sim, preencha os campos abaixo:

Nome Completo	Parentesco	Data de nascimento	Status na Austrália*	Data de chegada lá	Endereço

*Caso não seja Australiano, informar data de chegada na Austrália.

9. Você é casado (a), tem filho (a) ou é noivo (a)? Sim Não Caso sim, preencha os campos abaixo:

Nome Completo	Parentesco	Data de nascimento	Cidadania

10. Algum filho ou dependente menor de 18 anos irá viajar com você? Sim Não

Caso SIM, preencha os campos abaixo:

Nome Completo	Data de nascimento	Telefone	Endereço

Você possui todos os direitos legais para viajar com o menor de idade? Sim Não

11. O que pretende fazer após o término do curso na Austrália? Que tipo de serviço pretende buscar?

Continua no verso >>>

12. Qual o maior nível de educação atingido? Citar curso, caso universitário _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

13. Descreva outros tipos de níveis de educação atingidos:

Tipo de curso: _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

Tipo de curso: _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

14. Você já estudou inglês na Austrália, África do Sul, Canadá, Estados Unidos, Irlanda, Nova Zelândia ou Reino Unido ?
Sim Não Caso sim, preencha os campos abaixo:

Tipo de curso: _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

Tipo de curso: _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

15. Descreva o curso que você pretende estudar na Austrália:

Tipo de curso: _____
Nome da instituição: _____
Endereço: _____
Data de início e término do curso: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

16. Ocupação: Estudante Empregado/Autônomo Aposentado Desempregado
Outros Dê detalhes: _____

Estudante ou Empregado/Autônomo preencher abaixo:

Nome da empresa (escola): _____
Endereço: _____
Telefone: _____

17. Descreva seus dois últimos empregos:

Nome da empresa : _____
Endereço: _____
Cargo: _____ Telefone: _____

Tipo de negócios que a empresa fazia: _____
Média salarial: _____
Data de início e término: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

Nome da empresa : _____
Endereço: _____
Cargo: _____ Telefone: _____

Tipo de negócios que a empresa fazia: _____
Média salarial: _____
Data de início e término: de ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

18. Data de chegada no Japão: _____/_____/_____

19. Você ou alguém que lhe acompanha à Austrália já possui um visto Australiano? Sim Não
Você ou alguém que lhe acompanha à Austrália está esperando por alguma
decisão de visto australiano? Sim Não

Caso sim, forneça a data, local e tipo de visto aplicado ou obtido: _____

20. Você ou alguma pessoa viajando com você alguma vez teve o visto australiano
negado ou cancelado? Sim Não

Caso sim, forneça a data, local, tipo de visto e o motivo _____

21. Cite todos os países por onde esteve por mais de 3 meses nos últimos 5 anos: _____

22. Você já:

-Teve tuberculose, fez tratamento de tuberculose ou esteve em contato próximo
com um membro da família com tuberculose? Sim Não

-Foi internado por tempo prolongado ou repetidas vezes? Sim Não

-Foi internado devido condições psiquiátricas, tratamento extensivo para
depressão ou ansiedade? Sim Não

-Teve resultados anormais em testes de sangue para HIV, hepatite B ou hepatite C? Sim Não

-Teve câncer? Sim Não

-Teve diabetes? Sim Não

-Teve algum problema do coração ou de pressão? Sim Não

-Teve alguma doença de rim ou bexiga? Sim Não

-Teve alguma deficiência física ou intelectual? Sim Não

-Foi viciado em drogas ou álcool? Sim Não

-Recebeu suporte financeiro devido motivos médicos? Sim Não

-Está tomando qualquer tipo de medicamentos sob prescrição médica?
(Exceto contraceptivos orais) Sim Não

-Está grávida? Sim Não

Caso tenha respondido sim à alguma das perguntas acima, forneça detalhes: _____

23. Você ou alguma pessoa que lhe acompanha à Austrália:

- Possui algum tipo de dívida com o governo ou qualquer instituição australiana? Sim Não

- Cometeu ou estiveram envolvidos em crimes de guerra ou de crime contra a
humanidade ou direitos humanos? Sim Não

- Deixou algum país para evitar ser expulso ou deportado? Sim Não

- Serviram em força militarizada ou em milícia patrocinada pelo estado ou privada,
estiveram submetidos a qualquer treinamento militar ou paramilitar, ou foram treinados
no uso de armamento ou explosivos? Sim Não

- Foi excluído ou pedido para que abandonasse qualquer país? Sim Não

- Foi acusado de qualquer delito que esteja recentemente aguardando ação legal? Sim Não

- Foi absolvido de qualquer delito criminal com base em doença mental, loucura ou debilidade mental? Sim Não
- Foi expulso ou deportado de qualquer país? Sim Não
- Esteve envolvido em quaisquer atividades que possam representar um risco para a segurança nacional australiana? Sim Não
- Foi condenado por crime ou delito em algum país (Incluindo qualquer condenação que tenham sido removida dos registros criminais oficiais atuais)? Sim Não
- Esteve envolvido em quaisquer atividade ou foram acusados de delito, relacionado com o movimento ilegal de pessoas para qualquer país? Sim Não
- Tem a intenção de trabalhar em alguma escola infantil ou creche? Sim Não
- Tem a intenção de se internar em algum hospital na Austrália? Sim Não

24. Que data você pretende chegar na Austrália? _____

25. Que data você pretende sair da Austrália? _____

26. Explique em breves palavras:

- * razões para você ter escolhido este curso
- * razões para você ter escolhido esta escola
- * razões para você ter escolhido a Austrália ao invés de outro país
- * relevância do seu curso de estudos com sua graduação e/ou seus empregos
- * relevância do seu curso para seu futuro profissional/educacional.

27. Você já utilizou uma data de nascimento diferente da que está em seu passaporte? Sim Não

28. Em qual agência você adquiriu o curso de inglês? _____

29. Você tem pais e/ou irmãos? Sim Não Caso sim, preencha os campos abaixo:

Nome Completo	Parentesco	Data de nascimento	País atual de moradia

30. Já esteve em outros países fora o Japão nos últimos 10 anos (trabalho/estudo/turismo/visita a parentes)?

Declaro que li e entendi todas as perguntas deste formulário, e que todas as respostas são verdadeiras e corretas, no melhor do meu entendimento e convicção. Compreendo que qualquer declaração poderá resultar em uma recusa permanente de um visto para Austrália. Compreendo que a posse de um visto não dá ao portador o direito de entrar na Austrália se, ao chegar a um de seus portos de entrada, essa pessoa for considerada inadmissível.

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____

DATA (dia-mês-ano): _____