

QUESTIONÁRIO PARA VISTO CANADENSE

☞ **Atenção : Favor responder TODOS os itens. O seu visto pode ser negado caso o questionário esteja incompleto.**

1. Preencha todos os itens abaixo.

| | Requerente Principal | Cônjuge ou Companheiro (a) | Filhos (as) Caso tenha mais filhos, favor adicionar em folha separada. | |
|------------------------------|----------------------|---|---|---|
| Sobrenome | | | | |
| Primeiro nome | | | | |
| Outros nomes | | | | |
| Parentesco | Eu mesmo | | | |
| Data de nascimento | | | | |
| Estado civil | | | | |
| Acompanharão você ao Canadá? | | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

2. Endereço no Japão: _____

3. Telefone _____ Fax _____

4. Endereço no Brasil: _____

5. Nome da firma ou empregador: _____

6. Área de atuação: ex. eletrônicos, autopeças, alimentos... _____

7. Cargo/função: _____ Detalhe: _____

8. Endereço da firma: _____

9. Você ou algum membro de sua família:

- a. Já solicitou qualquer tipo de visto canadense? (ex. turista, estudante, trabalho, residente...) sim não
- b. Já teve pedido de visto canadense negado? sim não
- c. Já foi impedido de entrar no Canadá ou foi convidado a se retirar do Canadá? sim não
- d. Nos últimos dois anos, teve tuberculose ou entrou em contato com alguém com tuberculose? sim não
- e. Foi preso ou condenado por qualquer crime em algum país? sim não

Caso sim em qualquer pergunta acima, forneça informações detalhadas: _____

10. Possui educação superior ao ensino médio? Sim Não

Caso sim, liste todas as instituições de ensino das quais frequenta ou frequentou.

| Curso | Nome da instituição | Cidade e Estado | Datas frequentadas Início (Mês/Ano) | Término (Mês/Ano) |
|-------|---------------------|-----------------|---|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

11. Liste **todos** os empregos nos últimos 10 anos. Caso não tenha trabalhado neste período, escreva o endereço em que morava durante este período. Se foi dependente de alguém, escreva os dados do emprego dessa pessoa. Caso necessite de mais espaço, favor adicionar em folha separada

| DE (Mês/ Ano) | ATÉ (Mês/Ano) | Nome, endereço e telefone do empregador | Tipo de serviço | Salário mensal |
|---------------|---------------|---|-----------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DADOS DA FAMÍLIA

Parte - 1

Preencha com os dados completos. Caso falte espaço para todos os membros da família, anexar outra folha.

| Grau de Parentesco | Sobrenome | Nome | Data de nascimento | País onde nasceu | Estado civil | Profissão | Endereço completo |
|--------------------|-----------|------|--------------------|------------------|--------------|-----------|-------------------|
| Pai | | | / / | | | | |
| Mãe | | | / / | | | | |
| Irmão (a) 1 | | | / / | | | | |
| Irmão (a) 2 | | | / / | | | | |
| Irmão (a) 3 | | | / / | | | | |
| Irmão (a) 4 | | | / / | | | | |
| Irmão (a) 5 | | | / / | | | | |
| Esposo (a) | | | / / | | | | |
| Filho (a) 1 | | | / / | | | | |
| Filho (a) 2 | | | / / | | | | |
| Filho (a) 3 | | | / / | | | | |
| Filho (a) 4 | | | / / | | | | |

Parte - 2

Caso tenha algum parente (filhos adotivos, enteados, sogro(a), tio(a), etc...) no Canadá, preencher os dados abaixo.

| Grau de Parentesco | Sobrenome | Nome | Data de nascimento | País onde nasceu | Estado civil | Profissão | Endereço completo |
|--------------------|-----------|------|--------------------|------------------|--------------|-----------|-------------------|
| | | | / / | | | | |
| | | | / / | | | | |

Declaro que as informações acima são completas, exatas e verdadeiras.

Assinatura