

QUESTIONÁRIO PARA VISTO AMERICANO

Atenção : Favor responder **TODOS** os itens. O preenchimento incompleto deste questionário pode acarretar no atraso do processo de visto, **ou até mesmo ser NEGADO.**

PESSOAL

1. Nome completo (como consta no passaporte atual) :

2. Escreva todas as alterações de nome (nome de solteira(o), nome anterior ao divórcio, nome japonês, etc...)

3. Endereço do Japão :〒

Telefone _____ Celular _____

4. Data de nascimento : ____ / ____ / ____

Local nascimento: (cidade/estado/país) _____ / _____ / _____

5. Passaporte: número _____

Data expedição: ____ / ____ / ____

Data vencimento: ____ / ____ / ____

6. Alguma vez teve seu passaporte roubado ou extraviado? Sim Não

7. Alguma outra nacionalidade? Sim Não . Se SIM, qual: _____

8. Tipo de visto japonês: Permanente Outro (vencimento) ____ / ____ / ____

Número Zairyu card: _____

Já atrasou a renovação do visto Japonês? não sim. Motivo _____

9. Estado civil : casado solteiro (nunca casou) viúvo divorciado separado

10. **Nome completo e data de nascimento** do cônjuge (*mesmo divorciado ou separado*):

Mora junto? Sim Não Caso não, endereço completo do cônjuge:

11. Cidade de nascimento do cônjuge (*mesmo divorciado ou separado*):

12. Caso separado e/ou divorciado, informe o motivo e data da separação:

13. e-mail (liste todos os emails utilizados nos últimos 5 anos):

14. Possui redes sociais? Não Sim

Facebook

Instagram

Twitter

Youtube

LinkedIn

outros

15. Nome completo dos pais :

Pai _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Mãe _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nome da avó materna: _____

PROFISSIONAL

1. Ocupação /cargo atual : _____
2. Nome do empregador ou escola: _____
3. Endereço do empregador ou escola: 〒 _____

4. Telefone do empregador(*não serve celular*): _____ Fax: _____
5. Quando foi contratado pelo empregador atual? Dia ____ Mês ____ Ano ____ Salário mensal: ¥ _____
6. Excluindo o trabalho atual, você já trabalhou anteriormente? Sim Não
Caso sim, liste os 2 últimos empregadores no Japão **e/ou no Brasil. Sem contar com empregador atual.**

	Firma 1	Firma 2
Nome		
Endereço		
Telefone		
Nome do chefe		
Período	De ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____ ano dia mes ano dia mês	De ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____ ano dia mes ano dia mês

7. Liste todas as datas em que esteve nos Estados Unidos (inclusive trânsito) _____
8. Liste o ano em que **entrou** e **reentrou** em cada país nos últimos 5 anos.

Pais	Data	entrada/saída

9. Possui educação superior ao ensino Fundamental? Sim Não
Caso sim, liste todas as instituições de ensino das quais frequenta ou frequentou. Inclua cursos profissionalizantes.

Curso	Nome da instituição	Endereço	Datas frequentadas _____	
			Início(dia/mês/ano)/	Término(dia/mês/ano)
2º. GRAU(médio)				
<u>Curso superior</u>				
<u>Outros</u>				

10. Liste idiomas que fala: _____

VIAGEM

- Tipo de visto que deseja aplicar: TRÂNSITO TURISTA
Previsão chegada nos EUA ____ / ____ / ____ Previsão saída dos EUA ____ / ____ / ____
Quem pagará a viagem? _____ Se terceiros, detalhar e anexar documentos fiador.

IMPORTANTE: TODOS OS REQUERENTES DEVEM LER E RESPONDER A CADA PERGUNTA

Uma resposta AFIRMATIVA não significa automaticamente ineligibilidade para um visto, mas se respondeu SIM para quaisquer das perguntas acima, poderá ser chamado a comparecer pessoalmente perante um oficial consular.

1. Algum parente(mesmo que distante) está nos EUA ou possui residência permanente legal,ou está estudando em território Norte Americano? Assinale SIM ou NÃO e indique a situação da mesma nos EUA (ex. Residente legal,visitando, estudante, visto trabalho,etc) Conjuge: _____/status_____ Pai: _____/status_____ Mãe: _____/status_____ Filhos _____/status_____ Outros _____/status_____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2. Está viajando acompanhado? Se SIM, liste e escreva o grau de parentesco/amigo/serviço: _____(_____) _____(_____) _____(_____) _____(_____)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3. Caso faça doações, cite todas as organizações profissionais,sociais e de caridade que contribuiu ou contribuiu.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4. Já obteve visto dos Estados Unidos? Se SIM, detalhar. QUANDO? (data de emissão) _____ ONDE ? (local de emissão) _____ TIPO DE VISTO ? _____ NUMERO DO VISTO _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5. Já teve seu pedido de visto dos EUA negado?ou revogado? Se SIM, detalhar. QUANDO ? _____ ONDE ? _____ TIPO DE VISTO? _____ Motivo _____	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6. Alguém já solicitou uma petição de imigrante a seu favor?Se SIM, nomear e datar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7. Alguma vez esteve presente em um conflito armado como participante ou vítima ? Se SIM, detalhar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8. Possui qualquer habilidade ou treinamento específico,incluindo armas de fogo, explosivos,experiências nucleares,biológicas ou químicas? Se SIM, explicar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9. Alguma vez prestou serviço militar ou para-militar?se SIM, fornecer o nome do país, local do serviço, patente, especialidade militar e período em que serviu.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10. Alguma vez sofreu de doença infecto-contagiosa de relevância para a saúde pública?(exemplos, sífilis, gonorréia, doenças venéreas, hanseníase)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

11. Alguma vez sofreu de alguma perturbação física ou mental perigosa? Que colocasse em risco a sua integridade física ou de outros?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12. Alguma vez utilizou ou foi viciado em drogas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13. Alguma vez distribuiu ou vendeu ilegalmente substâncias controladas (drogas)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14. Nos últimos 10anos, alguma vez foi preso ou condenado por qualquer crime, ainda que posteriormente tenha sido perdoado ou anistiado ou beneficiado por ação legal?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15. Já se envolveu ou pretende se envolver em estelionato ou lavagem de dinheiro?	
16. Praticou ou foi agenciador de prostituição ou tráfico humano? ou pretende fazer comércio ilegal/imoral (dentro ou fora dos Estados Unidos da América)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
17. É cônjuge, filho ou parente de alguém envolvido em tráfico humano, dentro ou fora dos Estados Unidos? E/ou foi beneficiado direta ou indiretamente nos últimos 5 anos num esquema de tráfico humano?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
18. Já ajudou, incentivou, ou conspirou conscientemente com alguém que esteve envolvido com tráfico humano, dentro ou fora dos Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
19. Já esteve envolvido em espionagem, sabotagem, exportação ilegal, ou qualquer outra atividade ilícita?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
20. Já financiou ou participou de grupos ou atos terroristas? OU tem algum parente(direto ou indireto)envolvido com terrorismo?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
21. Pretende financiar algum ato ou grupo terrorista?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22. É membro de algum grupo terrorista?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
23. Já foi mandante, incitou, incentivou, respaldou ou de qualquer forma participou de genocídio?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
24. Já foi mandante, incitou, incentivou, respaldou ou de qualquer forma participou de tortura?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
25. Já ajudou, incentivou, presenciou ou conspirou conscientemente com alguém que esteve envolvido em assassinatos(políticos, ou geo-políticos)ou qualquer ato de violência?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
26. Já aliciou menores para serem soldados mirins? Ou de alguma forma usou soldados mirins?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
27. Já, em qualquer momento da vida, à serviço do governo, foi responsável por violações contra a liberdade religiosa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
28. Já forçou ou ajudou a esterilizar homens e mulheres contra a vontade do mesmo? OU já provocou aborto sem consentimento da gestante?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
29. Já esteve diretamente envolvido(a)em tráfico de órgãos e tecidos humanos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
30. Alguma vez teve sua entrada nos Estados Unidos recusada, ou foi submetido a audiência de deportação, ou procurou obter ou ajudou outros a obterem um visto de entrada nos Estados Unidos, ou outro benefício de imigração por meio de fraude ou declarações falsas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
31. Alguma vez manteve uma criança americana fora dos Estados Unidos, separada da pessoa a quem a custódia foi legalmente concedida por tribunal nos Estados Unidos;	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
32. Alguma vez votou nos Estados Unidos, violando de alguma forma a lei ou regulamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
33. Já renunciou à cidadania Americana visando sonegar impostos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

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 os Estados Unidos.

Compreendo que a posse de um visto não dá ao portador o direito de entrar nos Estados Unidos da América, se ao chegar a um de seus portos de entrada, essa pessoa for considerada inadmissível.

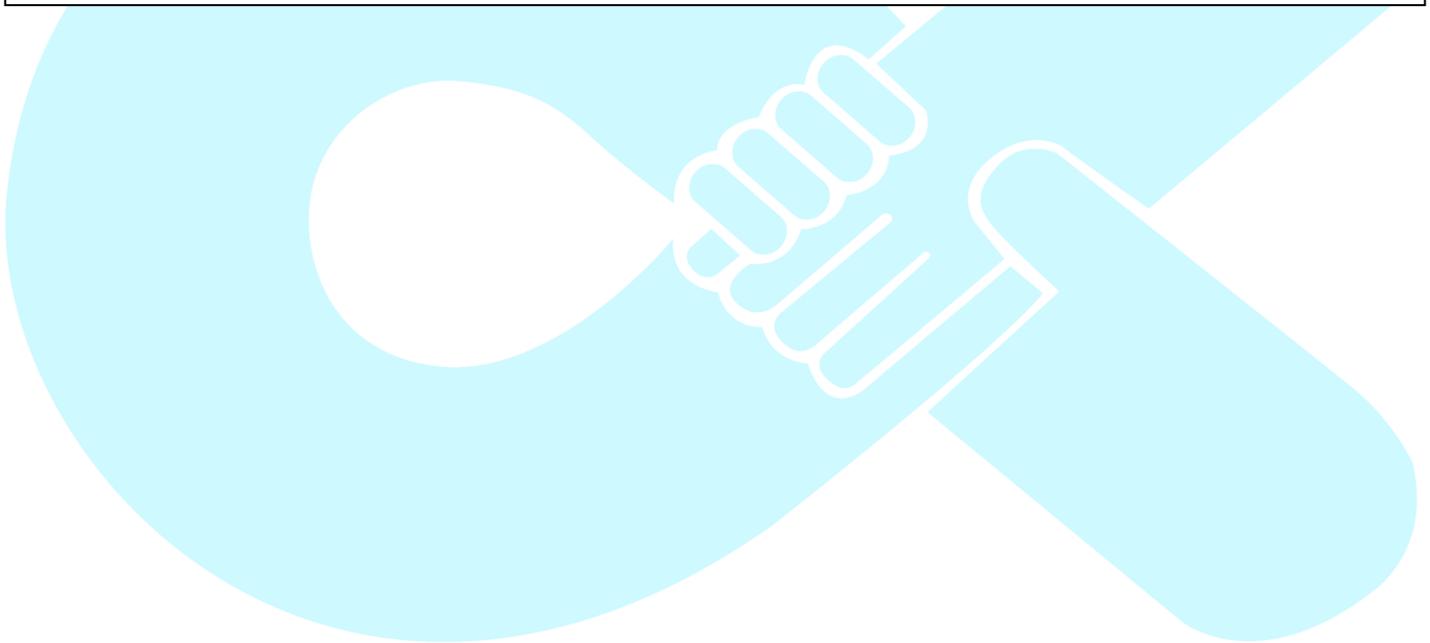
E que as informações por mim preenchidas e assinadas no questionário, são verdadeiras e completas.

Estou ciente também que caso o visto seja negado não haverá devolução das taxas pagas.

Isento assim a **Alfainter** de quaisquer ônus.

ASSINATURA DO SOLICITANTE _____

DATA (dia-mês-ano) ____ / ____ / ____



ALFAINTER

Licença: 1835