

QUESTIONÁRIO PARA VISTO AMERICANO

☞ **Atenção** : Favor responder TODOS os itens sem falta para evitar atrasos.

1. Nome completo : _____
2. Escreva todas as alterações de nome (nome de solteira(o), nome anterior ao divórcio, nome japonês, etc...) _____
3. Endereço do Japão : 〒□□□-□□□□ _____
-
4. Local de emissão do passaporte: Cidade _____ Estado _____
5. Quem pagará a sua viagem? _____ Nome completo dessa pessoa _____
Endereço: _____ Telefone: _____
6. Possui dupla nacionalidade? Não Sim. Qual país? _____ Número do passaporte: _____
7. Telefone _____ Celular _____ E-mail _____
8. Ocupação : _____ Salário mensal _____
Descreva o seu serviço: _____
9. Nome do empregador ou escola: _____
10. Endereço do empregador ou escola: 〒□□□-□□□□ _____
Telefone do empregador (não serve celular): _____
11. Excluindo o trabalho atual, você já trabalhou anteriormente no Brasil ou no Japão? Não Sim

	Firma 1 anterior ao atual serviço	Firma 2 anterior ao atual serviço
Nome		
Endereço completo	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
Tipo de Serviço Descreva o Serviço		
Telefone		
Cargo		
Nome completo do chefe		
Período	De ____/____/____ à ____/____/____ <small>dia mês ano dia mês ano</small>	De ____/____/____ à ____/____/____ <small>dia mês ano dia mês ano</small>

12. Estado civil: casado solteiro viúvo divorciado separado (Dia da separação/divórcio: ____/____/____)
13. Nome completo do cônjuge (ou do ex- cônjuge) : _____ Mora junto? Sim Não
Caso o endereço seja diferente: 〒□□□-□□□□ _____
14. Data de nascimento do cônjuge(ou do(a)ex- cônjuge) : ____/____/____ Número de ex-expos(as): _____
País e cidade de nascimento do cônjuge: _____ Data do casamento: ____/____/____
15. Motivo da separação/divórcio: _____ Onde? _____
16. Já esteve nos Estados Unidos como turista? Não Sim. Quando? dd / mm / aa até dd / mm / aa
17. Cite as 5 últimas vezes que entrou nos **EUA (trânsito/turismo)** : _____
18. Já esteve em outros países nos últimos 5 anos? Quais? _____
19. Alguma vez teve seu passaporte roubado ou extraviado? Não Sim, como e quando? _____

20. Quais idiomas você fala? _____
21. Possui educação superior ao primeiro grau? Não Sim
Caso sim, liste todas as instituições de ensino as quais frequenta ou frequentou. Inclua cursos profissionalizantes.

Curso	Nome da instituição	Endereço completo (Rua, Cidade, Estado, CEP)	Datas frequentadas Início(m/a) Término(m/a)	
2º. GRAU		□□□□□-□□□□	/	/
Curso superior		□□□□□-□□□□	/	/
Outros		□□□□□-□□□□	/	/

22. Alguma vez **esqueceu** de renovar o visto japonês? Não Sim
23. Nome completo dos pais, data de nascimento:
Pai _____ Data de nascimento: ____/____/____
Mãe _____ Data de nascimento: ____/____/____

24. Cite todas as organizações profissionais, sociais e de caridade que contribuiu ou contribuiu:	25. Possui qualquer habilidade ou treinamento específico, incluindo armas de fogo, explosivos, experiências nucleares, biológicas ou químicas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Explique:
26. Alguma vez prestou serviço militar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se AFIRMATIVO, fornecer o nome do país, local do serviço, patente, especialidade militar e período em que serviu.
27. Alguma vez esteve presente em um conflito armado, como participante ou vítima? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se AFIRMATIVO, dar detalhes	
28. Já obteve visto dos Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não QUANDO? (data de emissão) _____ ONDE? (local de emissão) _____ TIPO DE VISTO? _____ NUMERO DO VISTO _____	29. Já teve seu pedido de visto dos EUA negado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não QUANDO? _____ ONDE? _____ TIPO DE VISTO? _____ POR QUE? _____
30. Alguma vez tirou as impressões digitais de todos os dedos na Embaixada Americana? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
31. Pretende trabalhar nos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	32. Pretende estudar nos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
33. Possui carteira de motorista dos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. (Se afirmativo, informe o número: _____)	
34. Nome e parentesco das pessoas que viajam com você:	
35. Alguma vez teve seu visto dos EUA cancelado ou revogado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	36. Alguém já solicitou uma petição de imigrante a seu favor? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se AFIRMATIVO, quem?
37. Possui algum parente (pai, mãe, filho(a), avós, noivo(a), cônjuge, etc) que tenha residência permanente legal nos EUA, ou é cidadão estadunidense? Assinale SIM ou NÃO e indique a situação da mesma nos EUA (ex. residente legal, cidadão estadunidense, visitando, estudando, trabalhando, etc) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<p>38. IMPORTANTE: TODOS OS REQUERENTES DEVEM LER E RESPONDER A CADA PERGUNTA.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Possui alguma doença significativa para a saúde pública? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Possui alguma desordem física ou mental que ameace a sua segurança e saúde ou a de outras pessoas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você é ou já foi usuário ou viciado em drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Alguma vez foi preso ou condenado por qualquer crime, ainda que posteriormente tenha sido perdoado ou anistiado ou beneficiado por ação legal? Alguma vez distribuiu ou vendeu ilegalmente substâncias controladas (drogas), praticou ou foi agenciador de prostituição? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você está vindo para os EUA para prostituir-se ou comercializar vícios ilegais ou já esteve envolvido com prostituição ou recrutou prostitutas nos últimos 10 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Já esteve envolvido ou está a procura de se envolver com lavagem de dinheiro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Já cometeu/conspirou/ajudou com o tráfico de pessoas nos EUA ou fora dos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você é cônjuge, filho(a) de algum indivíduo que já cometeu/conspirou com o tráfico de pessoas nos EUA ou fora dos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Pretende se envolver com espionagem, sabotagem, violação de controle de exportação ou qualquer atividade ilegal nos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você pretende se envolver em atividades terroristas nos EUA ou já se envolveu com atividades terroristas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já ou pretende dar ajuda financeira para terroristas ou organizações terroristas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você é um membro/representante de uma organização terrorista? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já ordenou, incitou, cometeu, ajudou ou participou de genocídios? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já ordenou, incitou, cometeu, ajudou ou participou de atos de torturas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já ordenou, incitou, cometeu, ajudou ou participou de matanças extrajudiciais, políticas ou outros atos de violência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já se envolveu com recrutamento ou usou crianças como soldados? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você, servindo como oficial do governo, já foi responsável diretamente, em qualquer época, por violação da liberdade religiosa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já esteve diretamente envolvido no estabelecimento ou forçou o controle da população, obrigando uma mulher a abortar, contra a livre vontade dela ou obrigou um homem ou mulher a se esterelizar contra a vontade de um deles? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Você já esteve diretamente envolvido com transplante coercivo de órgãos humanos ou tecidos corporais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Alguma vez teve sua entrada nos EUA recusada, ou foi sujeito a uma audiência de deportação, ou procurou obter ou ajudou outros a obterem um visto de entrada nos EUA, ou outro benefício de imigração por meio de fraude ou declarações falsas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Alguma vez frequentou uma escola pública (primária ou secundária) nos Estados Unidos com visto de estudante (F) depois de 30 de novembro de 1996, sem ter reembolsado a escola? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Já violou as normas de um visto estadunidense que lhe foi concedido, permaneceu ilegalmente ou foi deportado dos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ● Alguma vez manteve uma criança cidadã estadunidense fora dos Estados Unidos, separada da pessoa a quem a custódia foi legalmente concedida por tribunal nos Estados Unidos; alguma vez votou nos Estados Unidos em violação de alguma lei ou regulamento, ou renunciou à cidadania estadunidense com propósito de fugir dos impostos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <p>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.</p>	
<p>38. 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.</p> <p>ASSINATURA DO SOLICITANTE _____ DATA (dia-mês-ano) _____ / _____ / _____</p>	