OMB aprovado 1405-0134
Expira em 31.01.2003

U.S. Department of State

INFORMAÇÕES SOBRE CONTATOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL PARA SOLICITANTES A VISTO DE NÃO-IMIGRANTE

Tempo médio estimado 1 h*

FAVOR DATILOGRAFAR OU ESCREVER EM LETRA DE FORMA SUAS RESPOSTAS NOS ESPAÇOS RESERVADOS A CADA PERGUNTA
CASO PRECISE DE MAIS ESPAÇO PARA COMPLETAR SUAS RESPOSTAS, FAVOR ACRESCENTAR UMA FOLHA ADICIONAL

1. Sobrenome(s) | **Primeiro Nome** | **Nome(s) do meio**

2. Data de nascimento (dia,mês, ano)

3. Lugar de nascimento

País	Cidade	Estado

4. Endereço residencial e telefone permanentes (Incluir número de apartamento, rua, cidade, estado, cep e país)

5. Nome e endereço completos do cônjuge (Se casado)(Caixa postal não será aceita)

Nome (Sobrenome, Primeiro nome e Nomes do meio) | Endereço | Telefone

6. Nome e endereço completos dos filhos, pais e irmãos (Caixa postal não será aceita)

Nome (Sobrenome, Primeiro nome e Nomes do meio) | Endereço | Parentesco | Telefone

7. Enumere pelo menos dois contatos no País de residência do solicitante que poderão fornecer informações sobre o mesmo (exceto familiares/parentes) (Caixa postal não será aceita)

Nome (Sobrenome, Primeiro nome e nomes do meio) | Endereço | Telefone

Declaração das Leis de Redução de Documentação

* O tempo médio estimado para o preenchimento deste formulario é de 1 hora, incluindo o tempo necessário para a busca de informações, organização dos dados solicitados, preenchimento deste e revisão final. As informações solicitadas não precisarão ser fornecidas a menos que este formulário possua um número de OMB válido. Envie comentários sobre o tempo estimado para o preenchimento e sugestões de como reduzi-lo para: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520