

Online Visa Application - Canadá

Este formulário é uma versão em português das principais informações necessárias para a **Solicitação Online de Visto para o Canadá**. Essas informações são as disponíveis, em inglês, no site do *Immigration and Citizenship of Government of Canada*.

Esta tradução é destinada exclusivamente aos clientes da Brito e Bouda Turismo, que utilizam os serviços de assessoria para agendamento de Vistos, para que tomem ciência das informações que serão prestadas, através do Formulário Online, ao Departamento de Imigração do Governo Canadense.

Ao assinar a declaração contida no final deste, o solicitante de visto está autorizando a Brito e Bouda Turismo a fornecer as informações aqui contidas e assinar, eletronicamente, em seu nome, a sua Solicitação de Visto.

Favor fornecer **informações completas**, em letras de forma, legível, sem deixar nenhum campo em branco. Caso uma pergunta não se aplique a sua situação, escreva **“não se aplica”**.

1 - INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM

1) O que você pretende fazer no Canada?

Estudar Visitar Morar Trabalhar Trânsito – menos de 48 horas

2) Quanto tempo você planeja ficar no Canadá?

Menos de 6 meses Mais de 6 meses Permanente

3) Você tem algum membro da família, maior de 18 anos, que é um cidadão canadense ou residente no Canadá? SIM NÃO

4) Você já viveu no Canadá como residente permanente ou como imigrante legalizado?

SIM NÃO

5) Você tem visto de residência nos Estados Unidos (*Green Card*) ou outro tipo de residência? SIM NÃO

6) Qual província (estado, cidade) que pretende visitar no Canadá? (Se estiver visitando mais de uma província informar a que irá passar mais tempo): _____

7) Você foi aceito ou aprovado para um programa de estudo no Canadá?

SIM NÃO

Se SIM para a questão acima, você pretende trabalhar enquanto estiver estudando no Canadá? SIM NÃO

8) Você é proprietário de negócio no país onde você vive? SIM NÃO

9) Você depende financeiramente de alguém? SIM NÃO

- 10) Você tem viajado para outros países nos últimos 10 anos? () SIM () NÃO
- 11) Você está viajando com um membro da família que tem permanência no Canadá ou que teve solicitação de ingresso no Canadá aprovada? () SIM () NÃO
- 12) Você teve exames médicos feitos por um médico autorizado da Imigração Canadense nos últimos 12 meses? () SIM () NÃO
- 13) Você deseja solicitar visto para um membro da família? () SIM () NÃO
- 14) Você ou um membro da família que esteja viajando com você, visitou legalmente o Canadá nos últimos 10 anos? () SIM () NÃO
- 15) Você tem Visto Americano Válido? () SIM () NÃO
- 16) Nos últimos cinco anos, viveu em um outro país, diferente do seu país de cidadania ou residência, por mais de seis meses? () SIM () NÃO

Se SIM, País: _____ Status: _____ Período: __/__/__ a __/__/__

- 19) É capaz de se comunicar em () Inglês () Francês () Ambas () Nenhuma.

2 - INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome:			
Sobrenome:			
Nome Completo:			
Já utilizou outros Nomes? <i>(solteiro(a), religioso, etc)</i>	Se SIM, Nome Utilizado:		
	Sobrenome Utilizado:		
Sexo:		Estado Civil:	
Data de Nascimento:	____/____/____	Cidade de Nascimento:	
Estado de Nascimento:		Nacionalidade:	
Possui ou já possuiu outra cidadania?	() NÃO () SIM Se SIM, Qual:		
Endereço Residencial:			
Bairro		CEP:	
Cidade:		Estado:	País:
Tel. Residencial:		Te. Comercial:	
Tel. Celular:			
E-mail:			

3 – ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

<i>(Preencher apenas se o endereço de correspondência for diferente do endereço residencial)</i>	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:

4 – DOCUMENTO DE VIAGEM

Número do Passaporte:			
Local onde foi emitido:	Cidade:		
	Estado:		
Data de Emissão:	___/___/___	Data de Validade:	___/___/___
Já teve algum Passaporte perdido ou Roubado	() NÃO () SIM Se SIM, informar o Número <i>(se souber)</i> :		

5 - INFORMAÇÕES DE CÔNJUGUE ATUAL

Nome Completo:			
Data de Nascimento:	___/___/___	Nacionalidade:	
Cidade de Nascimento:	Estado:	País:	
Profissão:	Data Casamento (união): ___/___/___		
Tipo de Relacionamento:	Está viajando com você? () SIM () NÃO		
Endereço Completo <i>(Preencher apenas se for um endereço diferente do seu):</i>	Endereço:		
	Cidade:	Estado:	CEP:

6 - INFORMAÇÕES DE EX-CÔNJUGUE

<i>(Preencher apenas se já foi casado(a) ou viveu em união estável)</i>	
Nome Completo:	
Data nascimento:	___/___/___ Nacionalidade:
Tipo de União:	
Data Casamento (união):	___/___/___ Data da Separação: ___/___/___

6 - INFORMAÇÕES DA FILIAÇÃO

Nome Completo do Pai:			
Data Nascimento do Pai:	___/___/___	Profissão do Pai:	
Endereço do Pai:			
Cidade:		Estado:	CEP:
Nacionalidade do Pai:	Está viajando com você? () SIM () NÃO		

Nome Completo da Mãe:			
Data Nascimento da Mãe:	___/___/___	Profissão da Mãe:	
Endereço da Mãe:			
Cidade:		Estado:	CEP:
Nacionalidade da Mãe:	Está viajando com você? () SIM () NÃO		

7 - INFORMAÇÕES SOBRE FILHOS

(Incluir informações de filhos legítimos, adotivos e enteados, independentemente da idade ou local da residência)

Nome Completo:			
Data Nascimento:	___/___/___	Nacionalidade:	
Estado Civil:		Tipo: () Legítimo () Adotivo () Enteado	
Profissão:		Está viajando com você? () SIM () NÃO	
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:

Nome Completo:			
Data Nascimento:	___/___/___	Nacionalidade:	
Estado Civil:		Tipo: () Legítimo () Adotivo () Enteado	
Profissão:		Está viajando com você? () SIM () NÃO	
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:

Nome Completo:			
Data Nascimento:	___/___/___	Nacionalidade:	
Estado Civil:		Tipo: () Legítimo () Adotivo () Enteado	
Profissão:		Está viajando com você? () SIM () NÃO	
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:

(Se necessário utilizar o verso do Formulário)

8 - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Profissão ou Emprego Atual:			
Nome do Empregador:			
Data de Admissão: ____ / ____		Cargo ou Função:	
Cidade:		País:	Estado:

Profissão ou Emprego Anterior:			
Nome do Empregador:			
Data de Admissão: ____ / ____		Data de Afastamento: ____ / ____	
Cidade:		País:	Estado:

Profissão ou Emprego Anterior:			
Nome do Empregador:			
Data de Admissão: ____ / ____		Data de Afastamento: ____ / ____	
Cidade:		País:	Estado:

9 - INFORMAÇÕES SOBRE FORMAÇÃO

<i>(Preencher apenas se possuir formação equivalente a nível médio ou superior)</i>			
Instituição de Ensino:			
Curso ou Formação:			
Cidade:		Estado:	País:
Data de Início: ____ / ____		Data de Término: ____ / ____	

10 - INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM

Período da Viagem: De ____/____/____ a ____/____/____	
Recursos disponíveis para a viagem (CAD):	
Pessoa ou Instituição que irá visitar no Canadá:	
Tipo de Relacionamento:	Endereço:

11 – INFORMAÇÕES ADICIONAIS

(Completar as informações abaixo apenas se você tem 18 anos ou mais)

1) Nos últimos dois anos, você ou um membro da sua família teve tuberculoses ou você teve contato com pessoas com tuberculoses? () SIM () NÃO

2) Você tem algum problema mental ou físico que requer assistência social, médica ou medicação durante a sua estadia no Canadá? () SIM () NÃO

Se você respondeu SIM para uma das questões acima, favor informa detalhes e nome do familiar, se aplicável: _____

3) Você alguma vez já permaneceu no Canadá além do tempo permitido ou estudou ou trabalhou no Canadá sem autorização? () SIM () NÃO

4) Você alguma vez já teve um visto ou permissão de entrada recusada, entrada negada ou ordenado deixar o Canadá ou qualquer outro país? () SIM () NÃO

5) Você já solicitou entrada ou permanência no Canadá anteriormente? () SIM () NÃO

Se você respondeu SIM para uma das questões acima, favor informa detalhes:

6) Você alguma vez cometeu, foi preso por, acusado, ou condenado por algum crime em algum país? () SIM () NÃO

Se você respondeu SIM para a questão acima, favor informa detalhes:

7) Você serviu em alguma unidade militar, milícia, ou unidade de defesa civil ou serviu em uma organização de segurança ou força policial (incluindo serviço nacional não obrigatório, unidades de reserva ou voluntariado)? () SIM () NÃO

Se você respondeu SIM para a questão acima, favor informa data do serviço e país onde você serviu: _____

8) Você é ou foi membro ou associado a algum partido político ou outro grupo ou organização que tenha se envolvido ou defendido a violência como meio para atingir objetivos político ou religioso, ou que tenha sido associada com atividades criminosas em algum momento?
() SIM () NÃO

9) Alguma vez você já testemunhou maus tratos de prisioneiros ou civis, saques ou profanação de edifícios religiosos? () SIM () NÃO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, autorizo a Brito e Bouda Turismo Ltda, por meio dos seus Funcionários ou Representantes Legais, a fornecer digitalmente as informações acima, bem como os documentos anexos, ao Departamento de Migração do Governo do Canadá, e solicitar em meu nome o Tipo de Visto indicado.

Autorizo ainda a assinatura eletrônica, em meu nome, dos demais Formulários e procedimentos necessários para esse fim.

_____, _____ de _____ de 20____

(Assinatura do Solicitante ou Responsável Legal)

Nome do Responsável Legal: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Documento Necessário - (Cópia ou Digital)

- 1) Foto digital recente com fundo branco com pelo menos 35 mm X 45 mm de dimensões;
- 2) Passaporte atual com validade que permita realizar a viagem;
- 3) Documentos que comprovem viagens internacionais anteriores (se for o caso);
- 4) Certidão de Casamento, Divórcio ou outro documento que comprove o estado civil (se for o caso);
- 5) Carta de aprovação ou aceitação em programa de estudo e/ou trabalho no Canadá (se for o caso);
- 6) Carta de suporte financeiro para a viagem ou carta convite (se for o caso);
- 7) Comprovação de condições financeira para financiar a viagem;
- 8) Itinerário da viagem (roteiro, programa, reservas, passagens, descrição do roteiro, etc);
- 9) Declaração do empregador sobre férias e/ou afastamento no período da Viagem (se for o caso);
- 10) Declaração de matrícula em instituição de ensino (se estudante).