



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
 CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM ATLANTA

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR
Authorization Form for Persons under 18 years travelling to Brazil

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER EMITIDO EM 2 VIAS
Submit this document in two original forms

Autorizo(amos) o(a) menor _____ / _____
I (We) authorize the minor nome completo (*full name*) n° do passaporte (*passport #*)

_____ / _____ natural de _____
 órgão expedidor (*issuing office*) data de expedição (*date of issue*) **place of birth** cidade e país (*city and country*)

nascido(a) em _____ / _____ / _____ a viajar em qualquer época para o Brasil, dentro do território brasileiro e para todos os países com
date of birth dia (*day*) mês (*month*) ano (*year*) **to travel on any occasion to and within the territory of Brazil and to all countries with**
 os quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como a retornar para o país de residência, desacompanhado(a) ou sob a responsabilidade de
which Brazil maintains diplomatic relations, as well as to return to the country of residence, unaccompanied or under the responsibility of

_____ / _____ / _____
 nome completo da pessoa que acompanha o(a) menor (*full name of the person accompanying the minor*) nacionalidade (*nationality*) estado civil (*marital status*)

_____ residente em _____
 profissão (*profession*) **resident at** endereço (*address*)

portador(a) da carteira de identidade – RG / passaporte no. _____ emitido(a) por _____
bearer of identity card / passport # **issued by** órgão expedidor (*issuing office*)

Esta autorização é válida por (_____) meses a partir desta data.
This authorization is valid for (_____) months from the date of signature.

PAI/FATHER	MÃE/MOTHER
Nome (<i>Name</i>) _____	Nome (<i>Name</i>) _____
Endereço (<i>address</i>) _____	Endereço (<i>address</i>) _____
Documento de Identidade e número (<i>Identity Document & #</i>) _____	Documento de Identidade e número (<i>Identity Document & #</i>) _____
Órgão expedidor (<i>Issuing office</i>) _____	Órgão expedidor (<i>Issuing office</i>) _____
Assinatura (<i>Signature</i>) _____	Assinatura (<i>Signature</i>) _____

_____ de _____ de 20 _____
 Local (*place*) dia (*day*) mês (*month*) ano (*year*)

PLEASE NOTARIZE BOTH MINOR FORM DOCUMENTS