



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

401 North Michigan Avenue, suite 1850, Chicago, IL 60611
 Phone: 312-464.0244 / Fax: 312-464.0299
 Email: passaporte@brazilconsulatechicago.org

AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES
 AUTHORIZATION FOR PASSPORT ISSUANCE FOR MINORS

Autorizo(amos) a concessão de passaporte brasileiro ao menor:

I (We) authorize the issuance of the Brazilian passport for the following minor:

1- MENOR <small>MINOR</small>			Preenchimento Obrigatório
Nome Completo <small>FULL NAME</small>			
Natural de (cidade, estado, país) <small>PLACE OF BIRTH (CITY, STATE, COUNTRY)</small>		Data de Nascimento <small>DATE OF BIRTH</small>	
		Dia <small>DAY</small>	Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>

2 - INFORMAÇÕES DOS PAIS <small>PARENT'S INFORMATION</small>				Preenchimento Obrigatório
Nome completo do Pai <small>FATHER'S FULL NAME</small>		Nome completo da Mãe <small>MOTHER'S FULL NAME</small>		
Passaporte nº <small>PASSPORT/ID #</small>	Data de Expedição <small>ISSUED ON</small>	Passaporte nº <small>PASSPORT/ID #</small>	Data de Expedição <small>ISSUED ON</small>	
	Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>		Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>	
Orgão Expedidor <small>ISSUED BY</small>		Orgão Expedidor <small>ISSUED BY</small>		

SERVIÇO OPCIONAL		Preenchimento Opcional
Autorização de Viagem inscrita no passaporte? <small>TRAVEL AUTHORIZATION FOR MINORS INSIDE PASSPORT?</small>		
Favor assinalar a opção desejada: <small>PLEASE CHOOSE ONE OF THE FOLLOWING OPTIONS:</small>		
→ O titular está autorizado pelo(s) genitor(es)/responsável legal a viajar: <small>THE PARENTS/LEGAL GUARDIAN AUTHORIZE THE MINOR TO TRAVEL:</small>		
<input type="checkbox"/> desacompanhado <small>UNACCOMPANIED</small> <input type="checkbox"/> com um dos pais/responsável legal <small>UNDER THE RESPONSIBILITY OF ONE OF THE PARENTS/LEGAL GUARDIAN</small> <input type="checkbox"/> acompanhado por terceiro <small>UNDER THE RESPONSIBILITY OF</small> _____		
→ Validade da autorização: <small>AUTHORIZATION VALIDITY.</small>		Nome <small>NAME</small> _____
<input type="checkbox"/> pelo prazo do passaporte <small>WITHIN THE VALIDITY OF THIS DOCUMENT</small> <input type="checkbox"/> até a data de <small>UNTIL THE DATE</small> ____ / ____ / ____		Passaporte nº <small>PASSPORT #:</small> _____

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE <small>FORMAL STATEMENT</small>				Preenchimento Obrigatório
Declaro(amos) serem verdadeiras e completas as informações contidas no presente documento. <i>I (We) declare that the above information is true and accurate.</i>				
Local <small>PLACE</small>	Dia <small>DAY</small>	Mês <small>MONTH</small>	Ano <small>YEAR</small>	Local <small>PLACE</small>
				Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>
Assinatura do Pai <small>FATHER'S SIGNATURE</small>			Assinatura da Mãe <small>MOTHER'S SIGNATURE</small>	

4 - RECONHECIMENTO NOTARIAL * <small>NOTARY'S CERTIFICATION*</small>	
NOTARY'S CERTIFICATION FOR FATHER'S SIGNATURE Notary: Please validate signees using ONE STAMP PER SIGNATURE . Please also indicate your State, Country and Comm. Expiration.	NOTARY'S CERTIFICATION FOR MOTHER'S SIGNATURE Notary: Please validate signees using ONE STAMP PER SIGNATURE . Please also indicate your State, Country and Comm. Expiration.
↑ FOR NOTARY PUBLIC USE ONLY ↓	

*** RECONHECIMENTO NOTARIAL NOTARY'S CERTIFICATION**

IMPORTANTE: Cidadãos brasileiros ou de outras nacionalidades que não se apresentarem pessoalmente ao Consulado, deverão ter suas assinaturas reconhecidas por Notário Público antes de enviar sua solicitação ao Consulado.

IMPORTANT: Brazilians or Citizens of other countries that do not show up personally to the Consulate must have their signatures recognized by Notary Public before submitting to this Consulate.