



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

Foto 3X4cm.
Photo 2x2 in.

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

Nome (Name)

Endereço (address)

Documento de Identidade e número (Identity Document & #)

Órgão expedidor (Issuing office)

Assinatura (Signature)

MÃE/MOTHER

Nome (Name)

Endereço (address)

Documento de Identidade e número (Identity Document & #)

Órgão expedidor (Issuing office)

Assinatura (Signature)

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



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

Foto 3X4cm.
Photo 2x2 in.

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) endereço (address) **resident at**

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

Nome (Name)

Endereço (address)

Documento de Identidade e número (Identity Document & #)

Órgão expedidor (Issuing office)

Assinatura (Signature)

MÃE/MOTHER

Nome (Name)

Endereço (address)

Documento de Identidade e número (Identity Document & #)

Órgão expedidor (Issuing office)

Assinatura (Signature)

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