



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

8484 Wilshire Blvd., 7th Floor, Suite 711, Beverly Hills, CA 90211
Phone: 323-651-2664 / Fax: 323-651-1403
Website: <http://losangeles.itamaraty.gov.br/>
Email: notarial.langeles@itamaraty.gov.br

Conforme o art.8º da Resolução 131/2011 do CNJ: **As duas vias originais da autorização deverão permanecer com o menor ou com o maior que o acompanhe, sendo que uma das vias será retida pela Polícia Federal no Brasil, no momento do embarque. / Both copies of this authorization must remain with the minor or legal guardian at all time and one copy will retain by the Brazilian Immigration Authorities at the departure.**

1ª Via

2ª Via

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR BRASILEIRO TRAVEL AUTHORIZATION FORM FOR BRAZILIAN MINOR

Autorizo(amos) o seguinte menor / I (We) authorize the following minor:

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| 1- MENOR <small>MINOR</small> | | | | <p>FOTO DO MENOR Tamanho 2 x 2 polegadas (tamanho passaporte americano) (opcional)</p> <p>CHILD'S PHOTO Size 2 x 2 inches (american passport size) (optional)</p> | |
| 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> | | | |
| Número do passaporte <small>PASSPORT NUMBER</small> | | Expedido em <small>ISSUED ON</small> | | | |
| Órgão Expedidor <small>ISSUED BY</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> | |

a viajar no prazo de validade deste documento dentro do território brasileiro e para todos os países com os quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como a retornar ao país de residência. / to travel within the validity of this document within the boundaries of Brazil, and to all other countries with Brazil maintains diplomatic relations, as well as to return to the country of residency.

| | |
|---|--|
| 2 - O MENOR VIAJARÁ <small>THE MINOR WILL BE TRAVELING</small> | |
| <input type="checkbox"/> Desacompanhado / Unaccompanied | <input type="checkbox"/> Sob a responsabilidade de / under the responsibility of (fill in below) |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---|---|--|-------------------------|
| 3 - INFORMAÇÕES DO ACOMPANHANTE <small>GUARDIAN INFORMATION</small> | | | | | |
| Nome Completo <small>FULL NAME</small> | | | | Parentesco <small>RELATIONSHIP</small> | |
| Rua/Avenida, número, apto <small>STREET ADDRESS</small> | | | Cidade, Estado <small>CITY, STATE</small> | | |
| Zona postal <small>ZIP CODE</small> | País <small>COUNTRY</small> | Telefone <small>TELEPHONE</small> | E-mail | | |
| Número do passaporte <small>PASSPORT NUMBER</small> | | Órgão Expedidor <small>ISSUING OFFICE</small> | Expedido em <small>ISSUED ON</small> | | |
| | | | Dia <small>DAY</small> | Mês <small>MONTH</small> | Ano <small>YEAR</small> |

| | | |
|--|--|--|
| 4 - Validade deste documento <small>THE VALIDITY OF THIS DOCUMENT</small> | | |
| Documento válido até de de | | |
| Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small> | | |
| (se não definido, válido por dois anos) (if not specified, valid for two years) | | |

| 5 – INFORMAÇÕES DOS PAIS PARENT'S INFORMATION | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Nome completo do Pai FATHER'S FULL NAME | | | | Nome completo da Mãe MOTHER'S FULL NAME | | | |
| Passaporte PASSPORT/ID Número NUMBER | | Data de Expedição ISSUED ON Dia DAY Mês MONTH Ano YEAR | | Passaporte PASSPORT/ID Número NUMBER | | Data de Expedição ISSUED ON Dia DAY Mês MONTH Ano YEAR | |
| Órgão Expedidor ISSUED BY | | | | Órgão Expedidor ISSUED BY | | | |

| 6 - RECONHECIMENTO NOTARIAL OU CONSULAR* NOTARY'S CERTIFICATION* | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|
| <p>ATENÇÃO: Este formulário somente deve ser assinado pelo genitor, pai ou mãe, ou ambos, ou representante legal, que NÃO ESTIVER SAINDO DO BRASIL com o menor. / ATTENTION: This form has to be signed ONLY by one of the parents, Mother or Father, or both, or legal guardian, that WILL NOT LEAVE BRAZIL with the minor.</p> | | | | | | | |
| Local PLACE | | Data DATE Dia DAY Mês MONTH Ano YEAR | | Local PLACE | | Data DATE Dia DAY Mês MONTH Ano YEAR | |
| Assinatura do Pai FATHER'S SIGNATURE | | | | Assinatura da Mãe MOTHER'S SIGNATURE | | | |
| <p>Notary: Please validate signees using one stamp per signature. Please, also indicate your State, Country and Comm. Expiration. It is mandatory to attach the acknowledgement and official or dry seal otherwise the Consulate will refuse to legalize this document.</p> | | | | <p>Notary: Please validate signees using one stamp per signature. Please, also indicate your State, Country and Comm. Expiration. It is mandatory to attach the acknowledgement and official or dry seal otherwise the Consulate will refuse to legalize this document.</p> | | | |

(Assinaturas devem ser reconhecidas por autenticidade ou semelhança) / (Signatures should be legalized by authenticity or similitude)

Notary Public Instruction! Please validate signees using one stamp per signature. Please, also indicate your State, Country and Comm. Expiration. **It is mandatory to attach the acknowledgement and official or dry seal otherwise the Consulate will refuse to legalize this document.**

*** RECONHECIMENTO NOTARIAL OU CONSULAR* CONSULAR OR NOTARY'S CERTIFICATION***

➔ Brasileiros poderão ter suas assinaturas reconhecidas pela autoridade consular, desde que se apresentem ao Consulado munidos de documento brasileiro válido e com fotografia. / *Brazilians parents may have their signatures recognized by the consular authority, by presenting themselves personally to the Consulate with a valid Brazilian ID.*

➔ Os Cidadãos estrangeiros e os Brasileiros que não puderem comparecer em pessoa ao Consulado **deverão ter** suas assinaturas previamente reconhecidas por Notário Público e certificada pelo "County Clerk" ou "Secretary of State" antes de se apresentarem ao consulado. / *Citizens of other nationalities and Brazilian Citizen that can not be in person at the Consulate **must have** their signatures previously recognized by Notary Public AND certified by a County Clerk or Secretary of State before submitting to this Consulate.*