



Consulado Geral do Brasil em Boston

175 Purchase Street, Boston – MA 02110

VISA FOR MINORS: PARENTAL CONSENT (VISTO PARA MENORES: AUTORIZAÇÃO DOS PAIS)

I/We hereby authorize the issuance of a visa for my/our son/daughter under the age of 18.
(Autorizamos a concessão de visto para nosso filho menor de 18 anos.)

Minor's name (Nome do menor): _____

Date of Birth (Data de Nascimento): ____ (DD)/ ____ (MM)/ ____ (YYYY)

Passport # (Número do passaporte): _____

Does the minor have Brazilian Citizenship? (Tem nacionalidade brasileira?)
 Yes (Sim) No (Não)

Responsável /Parent/Legal Guardian 1

Do you have Brazilian Citizenship? (Tem nacionalidade brasileira?)

Yes (Sim) No (Não)

PRINT NAME (nome por extenso):

SIGNATURE (assinatura): _____

Responsável /Parent/ Legal Guardian 2

Do you have Brazilian Citizenship? (Tem nacionalidade brasileira?)

Yes (Sim) No (Não)

PRINT NAME (nome por extenso):

SIGNATURE (assinatura): _____

Instructions:

- **Notarize Signature if one or both parents/guardians will not be present at Consular interview** (Reconhecer firma se um ou os dois pais/responsáveis não estarão presentes na entrevista consular)

- **Attach copy of birth certificate** (Anexar cópia da certidão de nascimento)