



**MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
EMBAIXADA EM WELLINGTON**

**AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA O EXTERIOR DE MENOR
BRASILEIRO / TRAVEL AUTHORISATION FOR A BRAZILIAN MINOR**

VALID UNTIL: _____
Se não definido, a validade será de 2 (dois) anos
If undefined, it will be valid for 2 (two) years

**FOTO
(OPCIONAL)
PHOTOGRAPH
(OPTIONAL)**

Autorizo(amos) o(a) menor _____ / _____
I (we) authorise the minor nome completo / *full name* n° do passaporte / *passport number*

_____ / _____ / _____ sexo _____ natural de _____
órgão expedidor / issuing authority *dd mm yyyy* *gender* *born in* *cidade e país / city and country*

nascido(a) em _____ / _____ / _____ a viajar para o Brasil, dentro do território brasileiro, e a viajar do Brasil com destino ao exterior
born on *dd mm yyyy* *to travel to Brazil, within Brazilian territory, and to travel from Brazil to another country*

desacompanhado(a) ou na companhia do (a) (e): PAI / MÃE / TERCEIRO MAIOR E CAPAZ, abaixo identificado(a):
unaccompanied or in the company of: FATHER MOTHER THRID PARTY WHO IS A LEGALLY CAPABLE ADULT, identified below

_____ / _____ / _____
nome completo / *full name* nacionalidade / *nationality* estado civil / *civil status*

carteira de identidade / passaporte no. _____ emitido(a) por _____ data de expedição _____ / _____ / _____
Brazilian ID card / passport number *issued by the* *issued on* *dd mm aaaa*

1 PAI TUTOR GUARDIÃO
FATHER CUSTODIAN LEGAL GUARDIAN

Nome / *Name*

Endereço / *Address*

Documento de Identidade/Passaporte n° / *ID card/Passport number*

Órgão expedidor / *Issuing authority*

Assinado em: _____ (cidade), em _____ / _____ / _____
City in which the form is being signed on dd mm yyyy

Assinatura / *Signature*

RECONHECIMENTO DE FIRMA / AUTHENTICATION OF SIGNATURE
(por autenticidade ou por semelhança - § 1º artigo 8º)
(by authenticity or similarity - 1st item, 8th article)

OBS. Informar o nome completo do Notário Público
N.B. Please inform the Notary Public's full name

2 MÃE TUTORA GUARDIÃ
MOTHER CUSTODIAN LEGAL GUARDIAN

Nome / *Name*

Endereço / *Address*

Documento de Identidade/Passaporte n° / *ID card/Passport number*

Órgão expedidor / *Issuing authority*

Assinado em: _____ (cidade), em _____ / _____ / _____
City in which the form is being signed on dd mm yyyy

Assinatura / *Signature*

RECONHECIMENTO DE FIRMA / AUTHENTICATION OF SIGNATURE
(por autenticidade ou por semelhança - § 1º artigo 8º)
(by authenticity or similarity - 1st item, 8th article)

OBS. Informar o nome completo do Notário Público
N.B. Please inform the Notary Public's full name

**1ª Via – a ser entregue para a Polícia Federal na saída do Brasil
1st Copy – to be handed in to the Federal Police upon leaving Brazil**

Preencher somente se a Autorização de Viagem coincidir com emissão de Passaporte para Menor:

Fill out this section if the Travel Authorisation is to be included in the minor's passport:

Autorizo inclusão da Autorização de Viagem para Menor no Passaporte: SIM NÃO

I (we) authorise this Travel Authorisation to be included in the minor's passport: YES NO



**MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
EMBAIXADA EM WELLINGTON**

**AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA O EXTERIOR DE MENOR
BRASILEIRO / TRAVEL AUTHORISATION FOR A BRAZILIAN MINOR**

VALIDADE / VALID UNTIL: _____
Se não definido, a validade será de 2 (dois) anos
If undefined, it will be valid for 2 (two) years

**FOTO
(OPCIONAL)
PHOTOGRAPH
(OPTIONAL)**

Autorizo(amos) o(a) menor _____ / _____
I (we) authorise the minor nome completo / *full name* n° do passaporte / *passport number*

_____, ____/____/____ sexo _____ natural de _____
órgão expedidor / issuing authority *dd mm yyyy* *gender* *born in* cidade e país / *city and country*

nascido(a) em ____/____/____ a viajar para o Brasil, dentro do território brasileiro, e a viajar do Brasil com destino ao exterior
born on *dd mm aaaa* *to travel to Brazil, within Brazilian territory, and to travel from Brazil to another country*

desacompanhado(a) ou na companhia do (a) (e): PAI / MÃE / TERCEIRO MAIOR E CAPAZ, abaixo identificado(a):
unaccompanied or in the company of: FATHER MOTHER THRID PARTY WHO IS A LEGALLY CAPABLE ADULT, identified below

_____/_____
nome completo / *full name* nacionalidade / *nationality* estado civil / *civil status*

carteira de identidade / passaporte no. _____ emitido(a) por _____ data de expedição ____/____/____.
Brazilian ID card / passport number *issued by the* *issued on* *dd mm aaaa*

1 PAI TUTOR GUARDIÃO
FATHER CUSTODIAN LEGAL GUARDIAN

Nome / *Name*

Endereço / *Address*

Documento de Identidade/Passaporte n° / *ID card/Passport number*

Órgão expedidor / *Issuing authority*
Assinado em: _____ (cidade), em ____/____/____
City in which the form is being signed on dd mm yyyy

Assinatura / *Signature*

RECONHECIMENTO DE FIRMA / AUTHENTICATION OF SIGNATURE
(por autenticidade ou por semelhança - § 1º artigo 8º)
(*by authenticity or similarity - 1st item, 8th article*)

OBS. Informar o nome completo do Notário Público
N.B. Please inform the Notary Public's full name

2 MÃE TUTORA GUARDIÃ
MOTHER CUSTODIAN LEGAL GUARDIAN

Nome / *Name*

Endereço / *Address*

Documento de Identidade/Passaporte n° / *ID card/Passport number*

Órgão expedidor / *Issuing authority*
Assinado em: _____ (cidade), em ____/____/____
City in which the form is being signed on dd mm yyyy

Assinatura / *Signature*

RECONHECIMENTO DE FIRMA / AUTHENTICATION OF SIGNATURE
(por autenticidade ou por semelhança - § 1º artigo 8º)
(*by authenticity or similarity - 1st item, 8th article*)

OBS. Informar o nome completo do Notário Público
N.B. Please inform the Notary Public's full name