



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
 Consulado-Geral do Brasil em Nova York

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA  
 VIAGEM DE MENOR  
*Authorization Form for Persons  
 under 18 years travelling to Brazil*  
 (Preencher a máquina ou em letra de forma)

Autorizo(amos) o(a) (s) menor (es) \_\_\_\_\_,  
*I (We) authorize the minor* nome completo (*first and family 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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Autorizo(amos) o(a) (s) menor (es) \_\_\_\_\_,  
*I (We) authorize the minor* nome completo (*first and family 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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Autorizo(amos) o(a) (s) menor (es) \_\_\_\_\_,  
*I (We) authorize the minor* nome completo (*first and family 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) em qualquer época para o Brasil, dentro do  
*date of birth* dia (day) mês (month) ano (year) *to travel on any occasion to and within the*  
 território brasileiro e para todos os países com os quais o Brasil mantém relações  
*territory of Brazil and to all countries with which Brazil maintains diplomatic relations,*  
 diplomáticas, bem como a retornar para o país de residência desacompanhado(a) ou sob  
*as well as to return to the country of residence, unaccompanied or under the*  
 a responsabilidade de \_\_\_\_\_

*responsibility of* nome completo da pessoa que acompanha o(a) menor (*full name of the person accompanying the minor*)  
 \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, emitido(a) por \_\_\_\_\_.  
 nacionalidade (nationality) portador(a) da identidade/passaporte *issued by* nome do órgão expedidor (*name of issuing office*)  
 bearer of identity card/passport #

_____ Nome (Name) _____ Grau de parentesco ( <i>father/mother</i> ) _____ Identidade e número ( <i>Identity &amp; #</i> ) _____ Órgão expedidor ( <i>Name of issuing office</i> ) _____ Assinatura (Signature)	_____ Nome (Name) _____ Grau de parentesco ( <i>father/mother</i> ) _____ Identidade e número ( <i>Identity &amp; #</i> ) _____ Órgão expedidor ( <i>Name of issuing office</i> ) _____ Assinatura (Signature)
---	---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 local (place) dia (day) mês (month) ano (year)

Assinaturas reconhecidas diretamente pela autoridade consular se os pais forem de nacionalidade brasileira e comparecerem na Repartição consular. *If both parents are Brazilian nationals, signatures must be authenticated before the Consular Officer at the Consulate.*

Se os genitores forem estrangeiros deverão reconhecer previamente suas assinaturas em tabelião. *If the guardians are foreign nationals, signatures must be authenticated by Notary Public before submitting to this*