MINISTÉRIO DOS NEGÓCIOS ESTRANGEIROS

DAC/MNE

PEDIDO DE VISTO

VISA APPLICATION FORM(Tourist / Transit Visa Classes Ⅰ & Ⅱ)

(A preencher pelo requerente / To be completed by the applicant)
(Por favor, escreva em maiúsculas / Please, use capital letters)

1.	**IDENTIFICAÇÃO DO APLICANTE** / IDENTIFICATION OF APPLICANT	
Apelido Family Name		
Nome Given Name(s)		**FOTO** **PHOTO**
Nacionalidade Nationality		
Sex Gender	**M** ☐ **F** ☐	
Data Nascimento Date of Birth		
Local Nascimento Place of Birth		
Estado Civil Marital Status	**Solteiro** ☐ Single **Casado** ☐ Married **Divorciado** ☐ Divorced **Viúvo** ☐ Widowed	

2.	**NOME FILIAÇÃO** / PARENTS' NAMES
Nome do pai Father's Name	
Nome do Mãe Mother's name	

3.	**DOCUMENTO DE VIAGEM** / TRAVEL DOCUMENT		
No Passaporte Passport No		**Válidade** Expiry date	
Local Emissão Place of Issue		**Data Emissão** Issuance Date	
Tipo Passaporte Passport Type	**Individual** ☑ Personal **Familiar** ☐ Family **Comum** ☐ Common **Diplomãtico** ☐ Diplomatic		**Outro, clarifique por favor/** Other, please specify: _____

4	**INFORMAÇÃO NO PAÍS DE RESIDENCIA** / INFORMATION AT COUNTRY OF RESIDENCE		
Morada completa Full Address			
TeleFone Telephone		**Profissão** Profession	

5	**DETALHES DE PERMANENÇIA EM TIMOR-LESTE** / DETAILS OF STAY IN TIMOR-LESTE

Finalidade de viagem / Purpose of Travel	**Turismo** / Holidays ☐ **Transito** / Transit ☐ **Negócios** / Business ☐ **Diplomático** / Diplomatic ☐ **Visita a familiars ou amigos** / Visit family or friends ☐ **Outro** / Other ☐
Possui carta de convite Do you have a lettor of invitation?	**Não**/No ☐ **Sim**/Yes ☐ **Se sim, favor anexar a este formulário de requirição de visto** / If yes, please attach to application form
Tipo de visto requeridas Type of visa requested	**Turismo / Negócios(30 dias)** Toursim / Business(30 days) ☐ **Turismo / Negócios(90 dias)** Toursim / Business(90 days) ☐ **Trãnsito(72 horas)** / Transit(72 hours) ☐
Em caso de trãnsito, tem autorização de entrada para o pais de destino final? / In the case of transit, have you an entry permit for the final country of destination?	**Não**/No ☐ **Sim**/Yes ☐
Acomodação em Timor-Leste / Accomodation in Timor-Leste **Morada Completa /** Address while in Timor-Leste **Telefone /** Telephone	**Hotel**/Hotel ☐ **Familiares ou amigos**/Family or friends ☐ **Outro**/Other _____
Data de chegada prevista / Expected arrival date	
Meio de transporte de chegada Mode of transport for arrival	
Duração da estadia / Length of stay in Timor-Leste	
Fronteira de entrada / Border entry point	
Meio de transporte de partida prevista / Expected mode of transport for departure. **Caso tiver o bilhete de retorno, por favor indique os detalhos** / If you have a return ticket, please provide details:	
No. Do billete do retorno / Return ticket number	
Companhia de viagens / Travel company	
Data de emissão / Date of issue	
Data de expiração / Date of expiry	
Tem acesso a: **a) Cem dólares americanos por cada entrada em Timor-Leste; e** **b) Cinquenta dólares americanos por cada dia de permanencia em Timor-Leste?** Do you have access to; a) One hundred US dollars for each entry into Timor-Leste; and b) Fifty US dollars for each day expected to remain in Timor-Leste?	**Sim**/Yes ☑ **Não**/No ☐
Quem financia as despesas de viagem e de subsistencia durante a estadia? Who will be paying for your costs of travel and your costs of living during your stay?	**O próprio**/Myself ☐ **A(s) pessoa(s) que o acolhem** / Host person(s) ☐ **Empresa de acolhimento**/Host Company ☐

Em caso as suas despesas de viagem e de subsistencia durante a estadia são garantidas por uma pessoa que o acolhem ou uma empresã de acolhimento indique os detalhes sequintes If a host person or a host company is guaranteeing your costs of travel and of living, please provide details:	
Nome / Name	
Telefone / Telephone	
Endereço Completo / Full Address	
Endereço email / Email Address	

6	**INFORMAÇÃO DIVERSA** / MISCELLANEOUS			
Já esteve alguma vez em Timor-Leste? Have you ever been in Timor-Leste before	**Sim**/Yes	☐	**Não**/No	☐
Já foi alguma vez condenado por ter cometido um crime em qualquer país? Have you been convicted of a criminal offence in any country	**Sim**/Yes	☐	**Não**/No	☐
Já foi alguma vez deportado, extraditado, excluído de, expulso de, ou solicitado a abandonar qualquer país por alguma razão? Have you ever been deported, extradited, excluded from, expelled from, or required to leave any country for any reason?	**Sim**/Yes	☐	**Não**/No	☐
Sofre alguma doença ou condição médica a qual poderá ser uma ameaça à saúde pública, como por exemplo Tubercolose? Do you suffer from a disease or medical condition likely to be a threat to public health such as tuberculosis?	**Sim**/Yes	☐	**Não**/No	☐
Se respondeu afirmativamente a qualquer questão forneça detalhes: If yes to any of the above questions, provide details:	**Sim**/Yes	✔	**Não**/No	☐

7	**DECLARAÇÃO** / DECLARATION
Se o requerente for menor de 18 anos, assinatura dos pais ou tutor, e documento de autorização em anexo If the applicant is under 18 years of age, signature of approval by parents or guardian, and attach documentary proof.	
_____ **Data** / Date	
Declaro prestar estas informações de boa fé e que as mesmas são exactas e completas. As falsas declarações serão punidas nos termos da lei, assumindo desde já inteira responsabilidade pelas informações por mim prestadas, bem como pelos documentos apresentados ou juntos a este pedido. Autorizo, no âmbito do meu pedido o processamento informático dos dados constantes neste requerimento. I declare that to my best knowledge and belief the information given is true. I am aware that is an offence under the present law to make false statements and I hereby declare to be responsible for all information given by me as well as for the documents presented or attached to this application. I hereby accept that the data given may be computerized within the scope of my application	
_____ **Assinatura/Signature**	_____ **Data** / Date

(A preencher pelo Serviço / For official use only)

Processo nº / File _____ **Ano / Year** _____

Deferid ☐ **Indeferido** ☐
Approved Not Approved

Assinatura / Signature _____ **Data / Date** _____