



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
 EMBAIXADA EM WASHINGTON  
 SERVIÇO CONSULAR

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 (s) \_\_\_\_\_  
nome(s) completo(s) (first and family name(s))    passaporte(s) (passport(s) nº)

\_\_\_\_\_ , natural de \_\_\_\_\_  
órgão expedidor (issuing office)    data de expedição (date of issue)    place of birth    cidade e país (city and country)

nascido(a)(s) em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a viajar 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 territory

território brasileiro e para todos os países com os quais o Brasil mantém relações  
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)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ residente em  
nacionalidade (nationality)    estado civil (marital status)    profissão (profession)    resident at

\_\_\_\_\_ portador(a) da identidade/passaporte  
endereço completo (full address)    bearer of identity card/passport

no. \_\_\_\_\_ emitido(a) por \_\_\_\_\_  
no.    issued by    nome do órgão expedidor (name of issuing office)

Nome (Name)	Nome (Name)
Grau de parentesco (father/mother)	Grau de parentesco (father/mother)
Identidade e número (Identity & #)	Identidade e número (Identity & #)
Órgão expedidor (Name of issuing office)	Órgão expedidor (Name of issuing office)
Assinatura (Signature)	Assinatura (Signature)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 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 Consulate*