



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM ATLANTA

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR  
Authorization Form for Persons under 18 years travelling to Brazil

**ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER EMITIDO EM 2 VIAS**  
Submit this document in two original forms

Autorizo(amos) o(a) menor _____ / _____ <b>I (We) authorize the minor</b> nome completo (full name) n° do passaporte (passport #)	
_____ natural de _____ órgão expedidor (issuing office) data de expedição (date of issue) <b>place of birth</b> cidade e país (city and country)	
nascido(a) em _____ / _____ / _____ a viajar em qualquer época para o Brasil, dentro do território brasileiro e para todos os países com <b>date of birth</b> dia (day) mês (month) ano (year) <b>to travel on any occasion to and within the territory of Brazil and to all countries with</b> os quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como a retornar para o país de residência, desacompanhado(a) ou sob a responsabilidade de <b>which Brazil maintains diplomatic relations, as well as to return to the country of residence, unaccompanied or under the responsibility of</b>	
_____ / _____ / _____ nome completo da pessoa que acompanha o(a) menor (full name of the person accompanying the minor) nacionalidade (nationality) estado civil (marital status)	
_____ residente em _____ profissão (profession) endereço (address) <b>resident at</b>	
portador(a) da carteira de identidade – RG / passaporte no. _____ emitido(a) por _____ <b>bearer of identity card / passport #</b> <b>issued by</b> órgão expedidor (issuing office)	
Esta autorização é válida por (_____) meses a partir desta data. <b>This authorization is valid for (_____) months from the date of signature.</b>	
<b>PAI/FATHER</b>	<b>MÃE/MOTHER</b>
_____ Nome (Name)	_____ Nome (Name)
_____ Endereço (address)	_____ Endereço (address)
_____ Documento de Identidade e número (Identity Document & #)	_____ Documento de Identidade e número (Identity Document & #)
_____ Órgão expedidor (Issuing office)	_____ Órgão expedidor (Issuing office)
_____ Assinatura (Signature)	_____ Assinatura (Signature)
_____ de _____ de 20 _____ Local (place) dia (day) mês (month) ano (year)	