

Pesquisa de Solicitação de Asilo



Todas as informações coletadas aqui são confidenciais. Esta pesquisa nos ajudará e você estará preparado para sua próxima consulta com um representante legal.

INSTRUÇÕES

POR FAVOR, PREENCHA AS INFORMAÇÕES QUE VOCÊ SABE

- Se houver uma resposta para uma pergunta sobre a qual você não tem certeza, indique "não sei".
- Se houver uma data sobre a qual você não tem certeza, forneça uma data estimada e indique-a no formulário.
- Se a pergunta não se aplicar ao seu caso (por exemplo, se você não é casado e o formulário pede informações sobre seu cônjuge), preencha "N/A".

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome

completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Estado civil: _____ Data do casamento: _____

Local do casamento: _____ Religião: _____

Raça/etnia: _____

Que idiomas você fala em casa? _____

Em que mês e ano você saiu do seu país? _____

Quando você entrou nos Estados Unidos?

(m/d/a): _____

Onde você entrou nos Estados Unidos? _____

Com quem você cruzou para os Estados Unidos? _____

É sua primeira vez nos Estados Unidos? sim não

Voce tem um passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

Informações de casamento

Nome do seu cônjuge: _____

DOB (m/d/a): _____ Data do casamento: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu cônjuge está localizado? _____

A#: _____

Seu cônjuge tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

INFORMAÇÕES SOBRE SEUS FILHOS

Quantos filhos você tem? _____

Criança 1

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

Criança 2

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

criança 3

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

criança 4

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

criança 5

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

Se desejar incluir mais crianças, use as últimas páginas deste pacote.

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO

Escreva todos os endereços onde você morou nos últimos 5 anos e as datas correspondentes abaixo:

ENDEREÇO COMPLETO <i>número, rua, unidade, estado ou província, país</i>	DATA EM QUE COMEÇOU A MORAR NESTE ENDEREÇO <i>mês ano</i>	DATA DA MUDANÇA <i>mês ano</i>
Morada atual:		Atualmente residindo neste endereço

Se precisar de mais espaço, use uma folha separada.

HISTÓRICO DE TRABALHO

Anote todos os empregos que você teve nos últimos 5 anos e as datas correspondentes abaixo:

Ocupação	Nome completo do empregador e endereço de trabalho <i>número, rua, unidade, estado ou província, país</i>	Data de início <i>mês ano</i>	Data final <i>mês ano</i>

Se precisar de mais espaço, use uma folha separada.

HISTÓRIA DA EDUCAÇÃO

Liste todas as escolas que você frequentou:

Nome completo e endereço da instituição de ensino número, rua, unidade, estado ou província, país	Data de início mês ano	Data final mês ano
Escola primária:		
Ensino fundamental:		
Escola Preparatória/Secundária:		

Se precisar de mais espaço, use uma folha separada.

INFORMAÇÃO FAMILIAR

Mãe

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Pai

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

irmão 1

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

irmão 2

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

irmão 3

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

irmão 4

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

irmão 5

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Irmão6

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Irmão7

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Irmão8

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Irmão9

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

Irmão10

Nome completo: _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Onde seu familiar está localizado? _____

Indique se o seu familiar faleceu: sim não

INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE SEU FILHO

I INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE SEUS FILHOS

criança 6

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

criança 7

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

criança 8

Nome completo: _____

A#: _____ DOB (m/d/a): _____

País de nascimento: _____

Cidade de nascimento: _____

Raça/etnia: _____

Onde seu filho está localizado? _____

A#: _____

Seu filho tem passaporte? sim não

Número do Passaporte: _____

Data de validade do passaporte: _____

Obrigado!