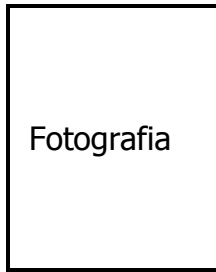




EMBAIXADA DA REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR-LESTE
WASHINGTON, D.C.
ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
(SECÇÃO CONSULAR)



Fotografia

INSCRIÇÃO CONSULAR

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome:		<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs.	<input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Ms.	Estado Civil :		
Numero de Passaporte :	Naturalidade:	Nome Completo no Passaporte:		Data de Nascimento: / /	Idade:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Morada:		Numero Telefone Celular: ()		Numero de telefone fixo: ()		
Cidade:	Estado:	Código Postal:		E-mail:		
Profissão:	Nome da Instituição:			Telefone : ()		
Endereço da Instituição :						
Última Residência em Timor-Leste:			Data de Entrada nos EUA: / /			
Documentos apresentados: ·Copia do Passaporte ·Copia do Cartão Eleitoral ·Copia do Certidão de Nascimento da RDTL						

FILHIAÇÃO

Nome do Pai:			
Naturalidade:	Data do Nascimento: / /	Residência:	Telefone: ()
Nome da Mãe:			
Naturalidade:	Data do Nascimento: / /	Residência:	Telefone: ()

PATROCINADOR/SPONSOR

Nome: (Patrocinador nos EUA /sponsor in USA)	Relação/Relationship:	Tel:(Fixo/Home) ()	Tel :(Trabalho/Work) ()
E-mail:			
Assinatura		Data	