



EMBAIXADA DO BRASIL

Serviço Consular
3009 Whitehaven Street, N.W.
Washington, D.C. 20008
Phone: (202) 238-2828
Fax: (202) 238-2818

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE NÃO-OBJECÃO DO GOVERNO BRASILEIRO PARA MUDANÇA DE VISTO J-1 NOS EUA

(FAVOR DATILOGRAFAR)

1. NOME: _____
2. FILIAÇÃO: _____

3. LOCAL E DATA DE NASCIMENTO: _____, ____ / ____ / ____
4. ENDEREÇO ATUAL: _____
5. ÚLTIMO ENDEREÇO NO BRASIL: _____

6. PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____
7. DATA DE CHEGADA NOS ESTADOS UNIDOS: _____
8. PATROCINADOR DA BOLSA DE ESTUDOS: _____
9. NOME E NÚMERO DO PROGRAMA DA BOLSA DE ESTUDOS: _____

10. INSTITUIÇÕES ACADÊMICAS ONDE EXERCEU ATIVIDADE NOS ESTADOS UNIDOS:

11. ÚLTIMA EMPRESA E/OU INSTITUIÇÃO PARA A QUAL TRABALHOU NO BRASIL:

12. COMPROMISSO DE REGRESSO AO BRASIL AO TÉRMINO DOS ESTUDOS ? : _____
13. EM CASO POSITIVO, INFORMAR NOME E ENDEREÇO DA ENTIDADE: _____

14. INFORMAR O NOME E ENDEREÇO DO ESCRITÓRIO DO “IMMIGRATION AND NATURALIZATION SERVICE” EM QUE SERÁ FORMULADO O PEDIDO DE TRANSFORMAÇÃO DE VISTO: _____

15. TIPO DE VISTO PLEITEADO PARA PERMANÊNCIA NOS ESTADOS UNIDOS: _____

16. MOTIVO DO PEDIDO DE TRANSFORMAÇÃO DO VISTO: _____

17. NÚMERO DO PROCESSO RECEBIDO DO “WAIVER REVIEW DIVISION” DO DEPARTAMENTO DO ESTADO: _____

18. OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS: _____

_____, ____ de _____ de _____

(Nome)

(Assinatura)