|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Última alteração: 29/11/2016   |  | | --- | | Rascunho do formulário modelo e600 para pedido de visto de entrada na AUSTRALIA :  - Informações incompletas ou incorretas poderão acarretar recusa do visto de entrada na Austrália.  - Preenchendo este rascunho você nos autoriza a enviar e receber suas informações no Sistema Australiano, sem restrições.  - O visto poderá ser ou não concedido pelo depto de imigração Australiano; sendo que, se concedido:  > poderá ainda ser um visto que não permita prorrogação de estadia na Austrália (restrição 8503) .  > O visto pode ser concedido para uma única entrada ou múltiplas entradas na Austrália: quem determina é a imigração da Austrália.  > O visto de visitante (subclasse 600) permite que você visitar a Austrália para turismo, negócios, visita familiar ou amigos, cursos até 3meses de permanência..  Turismo inclui feriados, recreação e vendo a família ou amigos. Atividades visitante de negócios podem incluir assistir a uma conferência, negociação ou uma visita de negócios exploratória. |   **INFORMAÇÕES PESSOAIS**  **Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atualmente você esta fora da Australia?** | | | | **( ) Sim ( ) Não.** | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual sua localização atual ( país onde se encontra ): | | | | ( ) Brasil  ( )Se outro informar: | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual seu status no país onde você se encontra atualmente: | | | | ( ) Cidadão  ( ) Permanente Residente  ( ) Visitante  ( ) Estudante  ( ) Visto de Trabalho  ( ) Ilegal  ( ) Outros: explicar. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Propósito da sua viagem à Austrália**: | | | | ( ) Turismo / Visita familiar / Visitar amigos. Se tiver amigos ou familiares na Austrália informar:   * Parentesco: * Sobrenome: * Nome: * Sexo: * Data de nascimento: * Endereço residencial completo ( com CEP ): * Fone residencial: * Fone do trabalho: * Fone celular: * Email * Fax: * Status de imigração:   + ( ) Cidadão Australiano   + ( ) Residente permanente   + ( ) Residente temporário * Se for cidadão Australiano ou Residente Permanente: esta pessoa já solicitou visto em seu nome como dependente através da imigração da Austrália ? Se sim informar o número do processo. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | ( ) Negócios ( conferencia, reuniões, negociações ). Forneça detalhes completos da sua visita a Australia:   * Motivo principal da visita:   + Reunião   + Conferencia   + Negociação   + Outros. Explicar: * Detalhes da atividade * Local do evento * Data do inicio * Data do término * Nome da empresa / organização na Austrália: * Endereço completo com cep: * Nome completo da pessoa de contato * Cargo ocupado * Fone da pessoa * Fone celular da pessoa * Email da pessoa de contato: * Fax da pessoa de contato: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | ( ) Estudos ( curso até 3 meses de permanência ). Forneça detalhes:   * Nome do curso * Nome da instituição * Data do início do curso ( dia mês ano ) * Data do término do curso ( dia mês ano ) | | | | | | | | | | | | | | |
| Você esta viajando com algum grupo ? | | | | ( ) Não.  ( ) Sim: informar o nome do grupo. | | | | | | | | | | | | | | |
| Você esta viajando como representante de um governo ? | | | | ( ) Não.  ( ) Sim: forneça detalhes. | | | | | | | | | | | | | | |
| Sobrenome  (exatamente conforme o passaporte) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome (exatamente conforme o passaporte) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | ( ) Masculino  ( ) Feminino | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento ( dia / mês / ano ) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE PASSAPORTE:**   1. Confirma todos os seus dados no passaporte. 2. Recomendado que tenha validade mínima de seis meses. 3. Verificar a validade do seu passaporte conforme o período de permanência na Austrália. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número do Passaporte: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| País do passaporte: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade do titular do passaporte: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de emissão do passaporte (dd/mm/aaaa) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de vencimento do passaporte (dd/mm/aaaa) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Local da emissão do passaporte / autoridade que emitiu o passaporte: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade de Nascimento | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Nascimento | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| País de Nascimento | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil oficial: | | | | ( ) União de Fato  ( ) Divorciado  ( ) Noivo  ( ) Casado  ( ) Solteiro  ( ) Separado Legalmente  ( ) Viúvo | | | | | | | | | | | | | | |
| Você já usou outros nomes ( exemplo: solteira, religiosa, profissional, pseudonimo, etc)? | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: Informar nome anterior completo:   1. Outros sobrenomes utilizados: 2. Outros Nomes utilizados: 3. Explicar o motivo da alteração para o nome atual | | | | | | | | | |
| Você é um cidadão do país do Passaporte: | | | | | | | | | ( ) Não ( ) Sim | | | | | | | | | |
| Você possuiu outra nacionalidade além da indicada acima?  ( Informar todas as outras nacionalidades que possuir ) | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: **enviar a cópia LEGÍVEL da página de identificação do passaporte.** | | | | | | | | | |
| **VOCÊ POSSUI ALGUM CARTÃO / DOCUMENTO DE IDENTIDADE NACIONAL**  **( ID CARD )** ? | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: **INFORMAR:**   * Sobrenome completo: * Nome completo: * Número do documento: * País emissor * Data de emissão ( dia mês ano ): * Data de vencimento ( dia mês ano ): | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Você possui outro documento de identidade ? ( Exemplo RG Civil, Carteira de Motorista, Registro Nacional de Estrageiro, certidão de nascimento, certidão de casamento, etc ) | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: **enviar cópia LEGÍVEL do documento.** | | | | | | | | | |
| Você fez algum exame médico para a Austrália nos últimos 12 meses | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: por favor forneça detalhes    Informar o HAP ID: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Você já teve visto para a Austrália ou viajou para a Austrália ? | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: enviar a cópia deste visto + das páginas de identificação do passaporte com o qual viajou + dos carimbos de entrada. | | | | | | | | | |
| Você tem visto para a Austrália válido ? | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: enviar a cópia deste visto + das páginas de identificação do passaporte. | | | | | | | | | |
| Você já teve algum pedido de visto para a Austrália recusado ? | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim: informe detalhes ( onde, classificação, motivo da recusa ). | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE COMPANHEIROS DE VIAGEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existem outras pessoas viajando com você?  ( ) Não, estou viajando sozinho.  ( ) Sim: Neste caso informar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco | | Sobrenome | | | | Nome | | | | | | | | Sexo | | Data de Nascimento | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informações sobre Endereço Residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua / Avenida / Nº/Apto/Bloco | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| País | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fone residencial com DDD | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fone do Local de trabalho com DDD | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fone celular com DDD | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Email: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Seu endereço postal é o mesmo que o residencial ? | | | | | ( ) Sim  ( ) Não: informar o endereço completo com cep. | | | | | | | | | | | | | |
| Você tem membros imediatos\* da sua família que não irão viajar com você para a Austrália ?  \*( são considerados familiares imediatos cônjuge / companheiro de fato / noivo / filhos, pai, mãe, irmão, etc )  ( ) Não ( ) Sim: neste caso informar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sobrenome | | Nome | | | | | | | | |  | Data de Nascimento | | | Parentesco | País de Nascimento | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Data de entrada na Austrália ( dia mês ano ): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Data de saída da Austrália ( dia mês ano ): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tempo de permanência na Austrália | | | | | | | | | ( ) Até 3 meses. Para permanência acima de 3 meses normalmente é solicitado exames médicos.  ( ) Até 6 meses  ( ) Até 12 meses | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Você precisa mais de uma entrada na Austrália durante esta viagem ( múltiplas entradas ) ? | | | | | ( ) Não.  ( ) Sim. Forneça detalhes:   * Data da saída da Australia: * Data do retorno à Australia: * País que vai visitar: * Motivo da visita: | | | | | | | | | | | | | |
| Você vai realizar algum curso de estudos na Austrália ? | | | | | ( ) Não.  ( ) Sim. Forneça detalhes:   * Nome do curso: * Nome da instituição: * Data do início: * Data do término: | | | | | | | | | | | | | |
| Você tem algum parente, amigo ou contato na Austrália : | | | | | ( ) Não.  ( ) Sim: detalhes devem ser fornecidos na página 1 deste formulário, no campo **Propósito da sua viagem à Austrália**. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE SUA OCUPAÇÃO ATUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sou Empregado ou Empresário / Profissional liberal: informar | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sua qualificação no trabalho / nível | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cargo Ocupado: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Data do início desta atividade / admissão ( dia / mês / ano ) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome completo da empresa : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Endereço completo ( Rua /Av. Nº / Bairro / Cidade / Estado / Cep / País | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fone do Local de trabalho ( com DDD ): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Celular no local de trabalho: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Email no trabalho | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fax no trabalho: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sou aposentado: informar a data da aposentadoria ( dia mês ano ): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sou Estudante: informar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso que você faz: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo da Instituição: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data do inicio do curso ( dia mês ano ) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data do término do curso ( dia mês ano ) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sou desempregado: informar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desde quando esta desempregado ( dia mês ano ) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual foi seu último cargo / sua última ocupação ? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outros : informar detalhes, inclusive data do início e término se aplicável | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quem vai pagar sua viagem??** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Recursos próprios, eu mesmo irei pagar minhas despesas de viagem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Meu empregador.  Tipo de suporte que vai fornecer: ( ) Financeiro ( ) Acomodação ( ) Todas as despesas ( ) Outros: explique. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Outra empresa / organização irá pagar as despesas de minha viagem. Neste caso informar:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de suporte que vai fornecer: | | | | Tipo de suporte que vai fornecer: ( ) Financeiro ( ) Acomodação ( ) Todas as despesas ( ) Outros: explique. | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da empresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço completo do pagador da viagem: (Rua /Av. /Nº /Bairro /Cidade /Estado /País/ Cep) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Outra pessoa( física) irá pagar as despesas de minha viagem. Neste caso informar:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de suporte que vai fornecer: | | | | Tipo de suporte que vai fornecer: ( ) Financeiro ( ) Acomodação ( ) Todas as despesas ( ) Outros: explique. | | | | | | | | | | | | | | |
| Sobrenome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço completo do pagador da viagem: (Rua /Av. /Nº /Bairro /Cidade /Estado /País/ Cep) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Quais recursos vocês vai ter para se manter na Austrália ( forma disponível e valores em dólares ): | | | | ( ) Cartão de crédito: limite  ( ) Dinheiro: valor  ( ) Outros. Explique: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DE SAÚDE / MÉDICAS, CRIMINAIS E DE SEGURANÇA NOTA: Forneça com segurança as informações abaixo. Fornecer informações completas e precisas a todas as perguntas que exigem uma explicação. O visto não pode ser concedido a pessoas que estão dentro das categorias específicas definidas por lei como inadmissíveis.São aplicáveis a qualquer um dos seguintes para você? Quando uma resposta é SIM não significa automaticamente inelegibilidade para um visto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nos últimos 5 anos, o requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento, visitou ou morou fora do país que emitiu o seu passaporte, por mais que 3 meses consecutivos? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| O requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento, tenciona ser admitido em um hospital ou instalação do serviço de saúde (incluindo lares para a terceira idade) enquanto estiver na Austrália? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| O requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento, tenciona trabalhar como, ou estudar para, médico, dentista, enfermeiro ou paramédico, durante a sua estadia na Austrália? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| O requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento  • já estiveram ou estão com tuberculose?  • estiveram em contato próximo com um membro da família que esteja com tuberculose ativa?  • alguma vez fizeram um Raio-X que mostrasse alguma anomalia? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Durante a sua proposta visita à Austrália, o requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento, espera incorrer em despesas médicas ou requerer tratamento ou seguimento médico, devido a:  • distúrbio do sangue;  • câncer/cancro;  • doença cardíaca;  • Hepatite B ou C  • Doença hepática;  • infecção por HIV, incluindo AIDS/SIDA;  •doença renal, incluindo diálise;  • doença mental;  • gravidez;  • doença respiratória que já tenha requerido admissão ao hospital ou tratamento com oxigênio;  • outro problema de saúde? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| O requerente, ou qualquer outra pessoa incluída neste requerimento, precisa de assistência com mobilidade ou serviços de apoio devido a um problema de saúde? | | | | | | | | | | | | | | | ( )Sim > Explique:  ( ) Não | | |
| Os requerentes de visto são encorajados a ser imunizados contra doenças infecciosas antes de viajar para a Austrália.  Candidatos de visto que não são capazes de organizar a sua imunização antes da partida do seu país de origem são incentivados a buscar orientação na chegada, na Austrália. O estado australiano e as autoridades de saúde do território auxiliam as pessoas a buscar ajuda médica geral e conselho, incluindo a imunização. Os pais são encorajados a ter suas crianças imunizadas contra a hepatite B, difteria, tétano, coqueluche (tosse convulsa), poliomielite, Haemophilus influenzae tipo b (Hib), infecções pneumocócicas e meningocócicas, caxumba, sarampo, rubéola e varicela (varicela). Os bebês com idades entre 2 e 8 meses de idade (apenas) também são encorajados a ser imunizadas contra rotavírus. Os pais devem trazer todos os registros de imunização para os seus filhos com eles para a Austrália. Vacinação contra rubéola são fortemente encorajados para mulheres de idade fértil. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição foram condenados por crime ou delito em qualquer país (incluindo qualquer condenação que tenha sido removida dos registros criminais oficiais atuais)?? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição foram acusados de qualquer delito que esteja recentemente aguardando ação legal? ? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição foram ilibados de qualquer delito criminal ou outro com base em doença mental, loucura ou debilidade mental?? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição foram expulsos ou deportados de qualquer país (incluindo a Austrália)? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição deixaram algum país para evitar serem expulsos ou deportados? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição foram excluídos ou foi-lhes pedido que abandonassem qualquer país (incluindo a Austrália)? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição cometeram ou estiveram envolvidos no cometimento de crimes de guerra ou de crimes contra a humanidade ou direitos humanos? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição estiveram envolvidos em quaisquer atividades que possam representar um risco para a segurança nacional australiana? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição têm quaisquer dívidas para com o Governo Australiano ou qualquer instituição pública na Austrália? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição estiveram envolvidos em quaisquer atividades, ou foram acusados de qualquer delito, relacionado com o movimento ilegal de pessoas para qualquer país (incluindo a Austrália)? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | | |
| Você ou outra pessoa incluída nesta petição serviram em força militarizada ou em milícia patrocinada pelo estado ou privada, estiveram submetidos a qualquer treino militar ou paramilitar, ou foram treinados no uso armamento ou explosivos (seja qual for o nome por que sejam conhecidos),  exceto no curso de serviço militar obrigatório? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( )Sim > Explique: | | | |
| **Histórico de Vistos – Visa History** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Você, ou outra pessoa incluída nesta aplicação, teve ou tem atualmente um visto para a **Austrália ou qualquer outro país?** | | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim. Dar detalhes (país, tipo de visto, emissão e expiração do visto): | | | | | | | | | |
| Você, ou outra pessoa incluída nesta aplicação, já esteve na Austrália ou em qualquer outro país e não obedeceu às condições do visto, saindo do país depois do período de estadia autorizado? | | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim. Explicar: | | | | | | | | | |
| Você, ou outra pessoa incluída nesta aplicação, já teve algum pedido de entrada ou de prolongamento de estadia na Austrália ou em qualquer outro país negada, ou já teve um visto cancelado? | | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim. Explicar: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaração: Eu declaro que: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ter lido e entendido as informações fornecidas a eles nesta aplicação. 2. Forneci informações completas e corretas em todos os detalhes sobre esse formulário, e em quaisquer anexos a ela. 3. Entendi que, se todos os documentos ou informações fraudulentas ou enganosas for encontrado, esta aplicação é susceptível de ser recusado e eles podem se tornar inelegível para ser concedido um visto para um período de tempo. 4. Informarei o Departamento de Imigração e Cidadania, por escrito, imediatamente, eles se tornam conscientes de uma alteração de circunstâncias (incluindo mudança de endereço) ou se houver qualquer alteração relacionada com as informações que eles forneceram ou com esta aplicação, enquanto ele está sendo considerado. 5. Entendi que se a condição 8503 for imposta a este tipo de visto, vai limitar a capacidade de permanecer na Austrália para além do período de estadia do visto. 6. Concordo em não realizar um estudo ou treinamento por mais de três meses. 7. Concorda em deixar a Austrália em ou antes do termo do período de estadia do visto. 8. Entendo que, se for necessário para fornecer minhas impressões digitais e imagem facial, impressões digitais do requerente e imagem facial e informação biográfica realizada pelo Departamento de Imigração e Cidadania pode ser dada para as agências policiais australianos para ajudar a identificar o requerente e determinar a elegibilidade para a concessão do visto que está sendo pedida, e para fins de aplicação da lei. 9. Dou o meu consentimento para as agências policiais australianos divulgando biométrico, biográfico e criminal informações de registro do candidato ao Departamento de Imigração e Cidadania para ajudar a identificar o requerente, para determinar a elegibilidade para a concessão de um visto e para fins de aplicação da lei. 10. Dou o meu consentimento para o Departamento de Imigração e Cidadania usando informações de registro biométrico, biográfico e criminal do candidato obtidos para os efeitos da Lei da Migração de 1958 ou da Lei 2.007 de Cidadania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Outras informações poderão ser solicitadas durante a inserção dos dados no sistema.

**Atenção:** após o preenchimento, o aplicante deverá **conferir** todas as respostas anotadas e verificar se o questionário está completo. Nenhum campo poderá ficar em branco/sem resposta: neste caso o processo ficará pendente e a responsabilidade será do requerente. Ressaltamos que não podemos dar continuidade em processos incompletos uma vez que o sistema não permite campos em branco ou incompletos.

O preenchimento no sistema deverá ser em inglês e portanto, todos os requerentes que desejarem preencher o rascunho já em inglês, poderão fazê-lo e assim, transcreveremos as mesmas na íntegra.

Poderão ser solicitados documentos de renda ou outros documentos complementares após aplicação do pedido de visto. Neste caso, o documento solicitado, deverá ser enviado via sistema ao Depto de imigração Australiano: este documento deverá estar devidamente traduzido para o inglês Australiano por um tradutor juramentado.É de responsabilidade do requerente providenciar o documento. A SCHULTZ VISTOS informará a necessidade destes, de acordo com as informações recebidas do Governo Australiano no andamento do processo e transmitirá os mesmos no sistema.

AUTORIZO O DÉBITO DA TAXA CONSULAR PARA SOLICITAÇÃO DE VISTO DE ENTRADA NA AUSTRÁLIA, ON LINE, CONFORME DADOS ABAIXO:

- CARTÃO: ( ) VISA ( ) MASTERCARD

- NÚMERO:

- TITULAR:

- VALIDADE:

- CÓD. SEG.

- VALOR AUTORIZADO: AUD 135,00 + IMPOSTOS ( será debitado em Reais ao câmbio do dia do fechamento da fatura – passível de cobrança de impostos)