



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

175 Purchase Street, Boston, MA 02110
<http://boston.itamaraty.gov.br>
matricula.boston@itamaraty.gov.br

**FORMULÁRIO PARA
CARTEIRA DE MATRICULA
CONSULAR - CMC**
(Preencher em letra de forma)

1 - DADOS PESSOAIS <small>PERSONAL DATA</small>				
Nome Completo <small>FULL NAME</small>				
Data de Nascimento <small>DATE OF BIRTH</small> Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>		Local de Nascimento <small>PLACE OF BIRTH</small>		UF <small>STATE</small> País de Nascimento <small>COUNTRY OF BIRTH</small>
Sexo <small>SEX</small> <input type="checkbox"/> Masculino <small>MALE</small> <input type="checkbox"/> Feminino <small>FEMALE</small>		Altura <small>HEIGHT</small>	Profissão ou Ocupação principal <small>PROFESSION OR MAIN OCCUPATION</small>	
Estado Civil <small>MARITAL STATUS</small> <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <small>SINGLE</small> <input type="checkbox"/> Casado(a) <small>MARRIED</small> <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <small>DIVORCED</small> <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <small>WIDOWED</small> <input type="checkbox"/> Separado(a) Judicialmente <small>LEGALLY SEPARATED</small>				
2 - ENDEREÇO ATUAL				
Endereço <small>STREET ADDRESS</small>				
Cidade <small>CITY</small>		Estado <small>STATE</small>	Zona Postal <small>ZIP CODE</small>	País <small>COUNTRY</small>
E-mail			Telefone <small>TELEPHONE</small> ()	
3 - ENDEREÇO PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA (BRASIL) <small>CONTACT EMERGENCY IN BRAZIL</small>				
Nome da pessoa para contato <small>PERSON'S NAME</small>			Parentesco/Relação <small>RELATIONSHIP TO APPLICANT</small>	
Endereço <small>STREET ADDRESS</small>				
Cidade <small>CITY</small>		Estado <small>STATE</small>	Zona Postal <small>ZIP CODE</small>	País <small>COUNTRY</small>
E-mail			Telefone <small>TELEPHONE</small> ()	
4 - ENDEREÇO PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA (EUA) <small>CONTACT EMERGENCY IN USA</small>				
Nome da pessoa para contato <small>PERSON'S NAME</small>			Parentesco/Relação <small>RELATIONSHIP TO APPLICANT</small>	
Endereço <small>STREET ADDRESS</small>				
Cidade <small>CITY</small>		Estado <small>STATE</small>	Zona Postal <small>ZIP CODE</small>	País <small>COUNTRY</small>
E-mail			Telefone <small>TELEPHONE</small> ()	
5 - TERMO DE RESPONSABILIDADE <small>FORMAL STATEMENT</small>				
Assinatura <small>SIGNATURE</small>				
Declaro serem verdadeiras e completas as informações contidas no presente documento. <i>I declare that the above information is true and accurate.</i>				
Local <small>PLACE</small>	Dia <small>DAY</small>	Data <small>DATE</small> Mês <small>MONTH</small>	Ano <small>YEAR</small>	Assinatura <small>SIGNATURE</small>

NOTA: Os dados constantes deste formulário são para uso exclusivo da Repartição consular e não serão divulgados para instituições públicas ou particulares.

6 - AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DA CMC PARA MENOR		AUTHORIZATION TO ISSUE A CONSULAR ID CARD TO MINORS	
Autorizamos o Consulado-Geral do Brasil em Chicago a emitir a carteira de matrícula consular para o(a) nosso(a) filho(a) menor, identificado(a) neste formulário. <i>We hereby authorize the Consulate General of Brazil in Chicago to issue a consular ID card to our child, identified in this form.</i>			
Assinatura do Pai <small>FATHER'S SIGNATURE</small>		Assinatura da Mãe <small>MOTHER'S SIGNATURE</small>	
Passaporte <small>PASSPORT</small> Número <small>NUMBER</small>	Data de Expedição <small>ISSUED ON</small> Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>	Passaporte <small>PASSPORT</small> Número <small>NUMBER</small>	Data de Expedição <small>ISSUED ON</small> Dia <small>DAY</small> Mês <small>MONTH</small> Ano <small>YEAR</small>
Órgão Expedidor <small>ISSUED BY</small>		Órgão Expedidor <small>ISSUED BY</small>	

Para preenchimento quando o documento for assinado perante "notary public" (Mandatory notarization below when signing before "notary public")

On this ____ day of _____, 20____, before me, the undersigned notary public, personally appeared:

and _____
(name of document signer), proved to me through satisfactory evidence of identification, which were _____, to be the person whose name is signed on the preceding or attached document in my presence.

Assinatura oficial e carimbo do "notary public"
Official signature and seal of notary public

7 – ASSINATURA: ASSINAR DENTRO DO RETÂNGULO DE CANETA PRETA, SEM TOCAR NAS BORDAS

ASSINAR DENTRO DO RETÂNGULO DE CANETA PRETA, SEM TOCAR NAS LINHAS

**FOTO
2x2in**