

# PORTUGAL



## Pedido de Visto de longa duração (residência e estada temporária)

Este impresso é gratuito

				FOTO
				<b>A CORES, TIPO PASSE, ACTUAL, FUNDO BRANCO</b>
1. Apelido (x) <b>TAVARES SILVA</b>				PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO
2. Apelido quando do nascimento (apelido anterior) (x)				Data do pedido:
3. Nome(s) próprio(s) (x) <b>MARIA JOANA</b>				Número do pedido de visto:
4. Data de nascimento (ano-mês-dia) <b>DD-MM-AAAA</b>	5. Local de nascimento <b>SANTIAGO</b>	7. Nacionalidade actual <b>CABO VERDIANA</b>	6. País de nascimento <b>CABO VERDE</b>	<b>Pedido apresentado</b> <input type="checkbox"/> na Embaixada/Consulado
		7. Nacionalidade à nascença, se for diferente:		
8. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <b>(ASSINALAR COM CRUZ SEXO E ESTADO CIVIL)</b>		9. Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro (especificar)		<b>Nome:</b> <input type="checkbox"/> Outros
10. No caso de menores Apelido, nome, endereço (se diferente do requerente) e nacionalidade dos progenitores <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe  Apelido, nome, endereço (se diferente do requerente) e nacionalidade da pessoa que exerce o poder paternal/tutela				Tratado por:  <b>Documentos justificativos:</b> <input type="checkbox"/> Documento de viagem <input type="checkbox"/> Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Meio de transporte <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem <input type="checkbox"/> Outros:
11. Número de identificação nacional, se for esse o caso <b>(NÚMERO DO CNI OU BI)</b>				
12. Tipo de documento de viagem: <input type="checkbox"/> Passaporte ordinário <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar) <b>(ASSINALAR COM CRUZ PASSAPORTE ORDINARIO)</b>				<b>Decisão relativa ao visto:</b> <input type="checkbox"/> recusado <input type="checkbox"/> emitido: <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
13. Número do documento de viagem <b>PA000000</b> ou <b>J000000</b>	14. Data de emissão <b>DD-MM-AAAA</b>	15. Válido até <b>DD-MM-AAAA</b>	16. Emitido por <b>DEF XXXXXX</b>	<b>Válido:</b> A partir de Até
17. Endereço do domicílio do requerente / e endereço electrónico <b>PALMAREJO, MARIAJOANASILVA@GMAIL.COM</b>			Número(s) de telefone <b>9999999</b>	<b>Número de entradas:</b> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas
18. Residência num país diferente do país da actual nacionalidade <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de residência ou equivalente..... N.º..... Válida até				<b>Número de dias:</b>
19. Actividade profissional actual <b>ESTUDANTE</b>				

20. Empregador e endereço e número de telefone do empregador. Para estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino		
21. Principal(ais) objectivo(s) da viagem (...): <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Reagrupamento familiar <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Acompanhamento médico <input type="checkbox"/> Tratamento médico <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Outros (especificar) ( <b>ASSINALAR COM CRUZ ESTUDOS</b> )		
22. Estado(s)-Membro(s) de destino PORTUGAL	23. Estado-Membro da primeira entrada	
24. Número de entradas pedidas <input type="checkbox"/> duas entradas (residência) <input type="checkbox"/> entradas múltiplas (estada temporária) ( <b>ASSINALAR COM CRUZ residência</b> )	25. Duração da estada ou do trânsito previstos Indicar o número de dias <b>120</b>	

(x) Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes do documento de viagem.

26. Vistos concedidos nos últimos três anos <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data(s) de validade de..... a		
27. e 28. NÃO APLICAVEL		
29. Data prevista de chegada ao espaço Schengen	30. Data prevista de partida do espaço Schengen	
31. Nome e apelido da(s) pessoa(s) que convida(m) em Portugal, referência em território nacional ou, em alternativa, o nome do(s) hotel(éis) ou alojamento(s) temporário(s) em Portugal		
Endereço e endereço electrónico da(s) pessoa(s) que convida(m) /hotel (éis)/alojamento(s) temporário(s)	Telefone e telefax	
32. Nome e endereço da empresa/organização que convida ( <b>NOME INSTITUIÇÃO PARA O QUAL FORAM ACEITES</b> ) ( <b>MORADA DA INSTITUIÇÃO PARA O QUAL FORAM ACEITES</b> )	Telefone e telefax da empresa /organização ( <b>TELEFONE DA INSTITUIÇÃO PARA O QUAL FORAM ACEITES</b> )	
Nome e apelido, endereço, telefone telefax e endereço electrónico da pessoa de contacto na empresa/organização ( <b>E-MAIL DA INSTITUIÇÃO PARA O QUAL FORAM ACEITES</b> )		
33. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas ( <b>ASSINALAR COM CRUZ AS OPÇÕES APLICADAS</b> )		
<input type="checkbox"/> pelo próprio requerente  Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Cheques de viagem <input type="checkbox"/> Cartões de crédito <input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar)	<input type="checkbox"/> por um patrocinador (anfitrião, empresa, organização), é favor especificar <input type="checkbox"/> referido no campo 31 ou 32 <input type="checkbox"/> outro (especificar)  Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Alojamento fornecido <input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a estada <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar)	
34. NÃO APLICÁVEL	35. NÃO APLICAVEL	
36. Local e data <b>PRAIA, DD-MM-AAAA</b>	37. Assinatura (para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal ou a tutela) <b>ASSINATURA DO REQUERENTE OU NO CASO DE MENOR PELA PESSOA QUE EXERCE O PODER PATERNAL</b>	

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do visto.

Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro de viagem valido que permita cobrir as despesas necessárias por razões médicas, incluindo assistência médica urgente e eventual repatriamento.

Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido de visto é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar a minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido de visto, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades competentes por elas tratados, para efeitos da decisão sobre o meu pedido de visto.

Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido serão inseridos e armazenados na Rede de Pedidos de Visto (RPV), ficando acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preencham ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Estes dados estarão igualmente disponíveis para as autoridades competentes para análise e decisão dos pedidos de prorrogação e de autorização de residência. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é a Direção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas (DGACCP).

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter a notificação dos dados registados que me dizem respeito, bem como do Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam alterados ou apagados, incluindo das vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado em causa. A autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) - Rua de São Bento n.º 148 – 3.º, 1200-821 Lisboa, [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt) ) receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais.

Declaro ter prestado todas as informações de boa-fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de ação judicial nos termos da lei do portuguesa em vigor.

Comprometo-me a sair do território de Portugal antes de o visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada em Portugal . O simples facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir com a legislação nacional aplicável - Lei n.º 23/07 de 4/07 alterada pela Lei n.º 29/12 de 9/08 e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território português.

Local e data

**PRAIA, DD-MM-AAAA**

Assinatura

(para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal /tutela ):

**ASSINATURA DO REQUERENTE OU NO CASO DE MENOR PELA PESSOA QUE EXERCE O PODER PATERNAL**