

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO



Colar uma fotografia tipo passe a cores e actualizada



[Empty box for stamp]

Pedido de Visto Schengen

FOTO

Este impresso é gratuito

Nome do requerente

1. Apelido Costa Silva		PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO
2. Apelido quando do nascimento (apelido anterior)		Data do pedido:
3. Nome(s) próprio(s) Manuel António		Número do pedido de visto:
4. Data de nascimento (ano-mês-dia) 1997-01-01	5. Local de nascimento Mosteiros	7. Nacionalidade actual Cabo-verdiana Nacionalidade à nascença, se for diferente:
6. País de nascimento Cabo Verde		
8. Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	9. Estado civil <input checked="" 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)	
10. No caso de menores: apelido, nome, endereço (se diferente do requerente) e nacionalidade da pessoa que exerce o poder paternal/tutela		
11. Número de identificação nacional, se for esse o caso 11111111 <small>Número do documento de identificação (Bilhete de Identidade ou Cartão Nacional de Identificação)</small>		
12. Tipo de documento de viagem: <input checked="" type="checkbox"/> Passaporte ordinário <input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar) <small>Tipo de documento de viagem (assinalar com X) e dados do documento (preencher)</small>		
13. Número do documento de viagem J22222222	14. Data de emissão 2016-01-01	15. Válido até 2021-01-01
16. Emitido por DEF Praia		
17. Endereço do domicílio do requerente / e endereço electrónico Achada S. Filipe, Praia / requerente@requerente.cv		Número(s) de telefone 99999999
18. Residência num país diferente do país da actual nacionalidade <input checked="" type="checkbox"/> Não <small>Assinalar com X. Caso seja nacional de outro país, preencher com os dados da autorização de residência</small> <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de residência ou equivalente N.º Válida até		
* 19. Actividade profissional actual Estudante <small>Profissão ou actividade do requerente</small>		

Número de entradas:
 1 2 Múltiplas

Número de dias:

Data de nascimento, Local e país de nascimento e nacionalidade

Sexo e estado civil

Se o requerente for menor, indicar nome completo, endereço e nacionalidade de quem exerce poder paternal / tutela.

Morada o mais completa possível, e endereço de e-mail válido do requerente.

Nome, morada e contacto do estabelecimento de ensino

* 20. Empregador e endereço e número de telefone do empregador. Para estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino

Instituto Politécnico de Portugal / Av. Marginal, Lisboa / 219999999

Assinalar com X o objectivo

21. Principal(ais) objectivo(s) da viagem (...):

Turismo Profissional Visita a familiares ou amigos Cultural Desporto Visita oficial
 Razões médicas Estudos Trânsito Trânsito aeroportuário Outros (especificar)

Visto de Residência (superior a 1 ano): assinalar com X "duas entradas"; Visto de Estado Temporária (até 1 ano): assinalar com X "múltiplas entradas".

22. Estado(s)-Membro(s) de destino

Portugal

23. Estado-Membro da primeira entrada

Portugal

Indicar país de destino do requerente.

24. Número de entradas pedidas

Uma entrada duas entradas entradas múltiplas

25. Duração da estada ou do trânsito previstos

Indicar o número de dias

120 dias

Os vistos para efeitos de estudo têm uma validade de 120 dias.

* Os familiares de cidadãos da UE, do EEE e da CH, (cônjuge, filho ou ascendente a seu cargo) que exercem o seu direito à livre circulação, ficam dispensados de preencher os campos assinalados com *. Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH devem apresentar documentos que provem o parentesco e preencher os campos n.º 34 e 35.

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

Data em que o requerente prevê chegar a Portugal (estimativa).

26. Vistos Schengen concedidos nos últimos três anos

Não
 Sim. Data(s) de validade de a

27. Impressões digitais (...) recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen

Não Sim.
..... Data, se conhecida

28. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso

Emitido por Válida de a

29. Data prevista de chegada ao espaço Schengen

21/08/2018

30. Data prevista de partida do espaço Schengen

A preencher caso o requerente apresente responsável em Portugal

* 31. Nome e apelido da(s) pessoa(s) que convida(m) no(s) Estado(s)-Membro(s) ou, em alternativa, o nome do(s) hotel(éis) ou alojamento(s) temporário(s) no(s) Estado(s)-Membro(s)

Amélia Maria Freitas Furtado

Endereço e endereço electrónico da(s) pessoa(s) que convida(m) /hotel (éis)/alojamento(s) temporário(s)

Rua de Cima, 33 - 2 Dto. - Beja / amff@responsavel.pt

Telefone e telefax

999999999

*32. Nome e endereço da empresa/organização que convida

Telefone e telefax da empresa/organização

Nome e apelido, endereço, telefone, telefax e endereço electrónico da pessoa de contacto na empresa/organização

*33. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas

pelo próprio requerente

Meios de subsistência

Dinheiro líquido
 Cheques de viagem
 Cartões de crédito
 Alojamento pré-pago
 Transporte pré-pago
 Outro (especificar)

por um patrocinador (anfitrião, empresa, organização), é favor especificar

referido no campo 31 ou 32
 outro (especificar)

Meios de subsistência

Dinheiro líquido
 Alojamento fornecido
 Todas as despesas cobertas durante a estada
 Transporte pré-pago
 Outro (especificar)

34. Dados pessoais do familiar que é cidadão da UE, do EEE ou da CH		
Apelido		Nome(s) próprio(s)
Data de nascimento	Nacionalidade	Número do documento de viagem ou bilhete de identidade
35. Parentesco com um cidadão da UE, do EEE ou da CH		
<input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho <input type="checkbox"/> neto <input type="checkbox"/> ascendente a cargo		
36. Local e data		37. Assinatura (para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal ou a tutela)

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

Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas (cf. campo n.º 24):
Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para quaisquer subsequentes visitas ao território dos Estados-Membros.

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 dos Estados-Membros e 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 no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS)¹ por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, 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 preenchem ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis a autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol para efeitos de prevenção, detecção e investigação de infracções terroristas e outras infracções penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é a Direcção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas (DGACCP).

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me dizem respeito, bem como do Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua rectificação, caso estejam incorrectos, 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 Protecção de Dados (CNDP) - Rua de São Bento n.º. 148 – 3.º, 1200-821 Lisboa, www.cnpd.pt) receberá as reclamações relativas à protecção dos dados pessoais.

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exactas 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 acção judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido.

Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros 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 no território dos Estados-Membros. O simples facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento (CE) n.º 562/2006 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.

Local e data Praia, 25/06/2018	Assinatura (para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal /tutela): <i>Manuel António Costa Silva</i>
--	--

¹ Desde que o VIS esteja em funcionamento.

Indicar local, datar e assinar
(caso o requerente seja menor de 18 anos, o pedido deve ser assinado por quem exerça o poder paternal ou tutela)