



EMBAIXADA DE CABO VERDE NOS ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

INSCRIÇÃO CONSULAR / CONSULAR REGISTRATION

Email _____

Tel. _____

Nome completo _____

Full Name

Data de nascimento (dia/mês/ano) ____ / ____ / ____

Date of birth (day/month/year)

Local de nascimento _____

Place of birth

Freguesia

Parish

Concelho/Estado

Municipality/State

Ilha/País

Island/Country

Sexo: F M

Sex

Solteiro(a)

Single

Casado (a)

Married

Divorciado(a)

Divorced

Viúvo (a)

Window/er

Nomes dos pais _____

Parents

Pai/Father

Mãe/Mother

Data de entrada nos EUA

(dia/mês/ano)

____ / ____ / ____
Date of arrival in the US (day/month/year)

Residência _____

Address

Rua/Street

Cidade/City

Estado/State

Código postal/Zip code

Última residência fora dos

Estados Unidos

Last address outside US

Localidade/Place

Concelho/Municipality

Ilha/ País

Island/Country

Documentação
apresentada

Documentation

Passaporte
Passport

Bilhete Identidade
Identification Document

Cartão residência
Green card

Outro
Other

Número de documento
ID Number

Emissor
Issuing authority

Data emissão
Date of issue

Data expiração
Date of expiration

Nível de escolaridade

Education

Básico

Primary

Secundário

Secondary

Superior

Higher education

(especificar/specify)

Profissão

Occupation

Situação no país

Your status in the
country

Naturalizado
US citizen

Cartão de residente
Green Card

Outro/Other

(especificar/specify)

Nenhum
None

Assinatura _____

Signature

Data (dia/mês/ano) ____ / ____ / ____

Date (day/month/year)

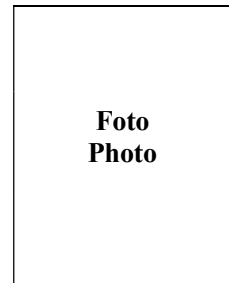


Foto
Photo