|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uma imagem contendo objeto, desenho, relógio, placar  Descrição gerada automaticamente | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASILMINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORESEMBAIXADA DO BRASIL EM ABU DHABI | FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE NASCIMENTO (ATÉ 12 ANOS DE IDADE)(Preencher a máquina ou em letra de forma) |

**BIRTH REGISTRATION APPLICATION FORM**

**A LAVRATURA DE MAIS DE UM REGISTRO PARA A MESMA CRIANÇA E/OU A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES INVERÍDICAS NO REQUERIMENTO IMPLICARÃO EM CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA.**

|  |
| --- |
| **1 - REQUERENTE/DECLARANTE /** APPLICANT/DECLARANT |
| [ ]  **Mãe** / MOTHER | [ ]  **Pai** / FATHER | [ ]  **Outros** / OTHER |
| **2 - DADOS DO(A) REQUERENTE/DECLARANTE / APPLICANT/DECLARANT’S INFORMATION** |
| **Nome completo** (sem abreviaturas) / FULL NAME | **Data de nascimento /** DATE OF BIRTH |
|       | **Dia /** DAY  | **Mês /** MONTH | **Ano /** YEAR |
|  |    |    |      |
| **Local de nascimento** / PLACE OF BIRTH | **Profissão / PROFESSION** | **Nacionalidade / NATIONALITY** |
| **Cidade** / CITY  | **Estado** /STATE  | **País** / COUNTRY |       |       |
|       |    |       |  |  |
| **[ ]  PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT | **[ ]  CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de expedição /** DATE OF ISSUANCE | **Válido até** / VALID UNTIL |
|       |       |       |       |
| **3 - DADOS DO(A) REGISTRANDO(A) / PERSON TO BE REGISTERED’S INFORMATION** |
| **Nome completo** (sem abreviaturas) / FULL NAME | **Data de nascimento /** DATE OF BIRTH |
|       | **Dia /** DAY  | **Mês /** MONTH | **Ano /** YEAR |
|  |    |    |      |
| **Horário de Nascimento** / TIME OF BIRTH | **Nome do hospital** / NAME OF THE HOSPITAL | **Local de nascimento** / PLACE OF BIRTH |
| **Hora /** HOUR | **Min. /** MIN. | **[ ]  AM** |            | **Cidade** / CITY | UF /STATE | **País** / COUNTRY |
|    |    | **[ ]  PM** |  |       |  |       |
| **Sexo /** SEX | **Irmão gêmeo?** / TWIN BROTHER/SISTER? | **Se sim, nome do(a) gêmeo(a)** / IF YES, NAME OF THE TWIN BROTHER/SISTER |
|  [ ]  **M** **[ ]  F** | **[ ]  Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |       |
| **4 - DADOS DA MÃE / MOTHER’S INFORMATION** |
| **Nome completo** (sem abreviaturas) / FULL NAME | **Data de nascimento /** DATE OF BIRTH |
|       | **Dia /** DAY  | **Mês /** MONTH | **Ano /** YEAR |
|  |    |    |      |
| **Local de nascimento** / PLACE OF BIRTH | **Profissão / PROFESSION** | **Nacionalidade / NATIONALITY** |
| **Cidade** / CITY  | **Estado** /STATE  | **País** / COUNTRY |       |       |
|       |    |       |  |  |
| **Está viva? /** IS SHE ALIVE? | **A serviço do Governo Brasileiro no exterior?** / ABROAD WORKING FOR THE BRAZILIAN GOVERNMENT? |
| [ ]  **Sim** / YES  | [ ]  **Não** / NO | **[ ]  Sim** / YES | [ ]  **Não** / NO |
| **Estado civil /** MARITAL STATUS |
| [ ]  **Solteira** / SINGLE | [ ]  **Casada** / MARRIED | [ ]  **Divorciada** / DIVORCED | [ ]  **Viúva** / WIDOWED |
| **[ ]  Separada Judicialmente** / LEGALLY SEPARATED | **[ ]  União Estável /** CIVIL UNION |
| **[ ]  PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT | **[ ]  CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de expedição /** DATE OF ISSUANCE | **Válido até** / VALID UNTIL |
|       |       |       |       |
|  |
|  |
| **DADOS DA MÃE (Cont.) / MOTHER’S INFORMATION (Cont.)**  |
| **Endereços residenciais** (Número/Rua/Apto) / HOME ADDRESSES (Number/Street/Apartment) | **Cidade /** CITY | **Estado**/ STATE |
| Nos Emirados Árabes Unidos (In the UAE): |  |  |
| No Brasil (in Brazil): |  |  |
| **Nº de telefone nos EAU** / PHONE NUMBER IN THE UAE | **Nº de telefone no Brasil** / PHONE NUMBER IN BRAZIL | **E-mail** |
| (     )       | (     )       |       |
| **Nome completo da avó materna da criança** / CHILD’S MATERNAL GRANDMOTHER’S FULL NAME | **Falecida? /** DECEASED? |
|       |  **[ ]  Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |
| **Nome Completo do avô materno da criança** / CHILD’S MATERNAL GRANDFATHER’S FULL NAME | **Falecido? /** DECEASED? |
|       |  [ ]  **Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |
| **5 - DADOS DO PAI / FATHER’S INFORMATION** |
| **Nome completo** (sem abreviaturas) / FULL NAME | **Data de nascimento /** DATE OF BIRTH |
|       | **Dia /** DAY  | **Mês /** MONTH | **Ano /** YEAR |
|  |    |    |      |
| **Local de nascimento** / PLACE OF BIRTH | **Profissão / PROFESSION** | **Nacionalidade / NATIONALITY** |
| **Cidade** / CITY  | **Estado** /STATE  | **País** / COUNTRY |       |       |
|       |    |       |  |  |
| **Está vivo? /** IS HE ALIVE? | **A serviço do Governo Brasileiro no exterior?** / ABROAD WORKING FOR THE BRAZILIAN GOVERNMENT? |
|  [ ]  **Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |  **[ ]  Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |
| **Estado civil /** MARITAL STATUS |
| [ ]  **Solteiro** / SINGLE | [ ]  **Casado** / MARRIED | [ ]  **Divorciado** / DIVORCED | [ ]  **Viúvo** / WIDOWED |
| **[ ]  Separado Judicialmente** / LEGALLY SEPARATED | **[ ]  União Estável /** CIVIL UNION |
| **[ ]  PASSAPORTE VÁLIDO /** VALID PASSPORT | **[ ]  CARTEIRA DE IDENTIDADE /** ID CARD |
| **Nº /** NUMBER | **Órgão expedidor /** ISSUING AUTHORITY | **Data de expedição /** DATE OF ISSUANCE | **Válido até** / VALID UNTIL |
|       |       |       |       |
| **Endereços residenciais** (Número/Rua/Apto) / HOME ADDRESSES (Number/Street/Apartment) | **Cidade /** CITY | **Estado**/ STATE |
| Nos Emirados Árabes Unidos (In the UAE): |  |  |
| No Brasil (in Brazil): |  |  |
| **Nº de telefone nos EAU** / PHONE NUMBER IN THE UAE | **Nº de telefone no Brasil** / PHONE NUMBER IN BRAZIL | **E-mail** |
| (     )       | (     )       |       |
| **Nome Completo da Avó Paterna da Criança** / CHILD’S PATERNAL GRANDMOTHER’S FULL NAME | **Falecida? /** DECEASED? |
|       |  **[ ]  Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |
| **Nome Completo do Avô Paterno da Criança** / CHILD’S PATERNAL GRANDFATHER’S FULL NAME | **Falecido? /** DECEASED? |
|       |  [ ]  **Sim** / YES [ ]  **Não** / NO |

|  |
| --- |
| O(A) solicitante do registro acima qualificado(a) declara, para os devidos fins, que o(a) registrando(a), até a presente data, não foi registrado(a) em qualquer repartição consular brasileira ou teve a certidão estrangeira de nascimento transcrita em Cartório de Registro Civil no Brasil, pelo que requer seja procedido o registro de nascimento, confirmando, sob as penas da lei, a veracidade das informações acima prestadas. |
| **Data** / DATE | **Assinatura** / SIGNATURE |
| **Dia /** DAY | **Mês /** MONTH | **Ano /** YEAR |  |

,