



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA NO BRASIL  
BRASÍLIA

PEDIDO DE VISTO

TRABALHO  PRIVILEGIADO   
FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA  ESTUDO   
PERMANÊNCIA TEMPORÁRIA  TRATAMENTO MÉDICO

Fotografia 3 X 4

Nome \_\_\_\_\_

Estado Civil  Sexo

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de nascimento \_\_\_\_\_

País de nascimento \_\_\_\_\_ Nacionalidade de origem \_\_\_\_\_

Nacionalidade actual \_\_\_\_\_ Passaporte nº \_\_\_\_\_

Emitido em \_\_\_\_\_ aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Cargo que ocupa \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Residência Atual \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Tel. Fixo/celular ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Nº. Tel. /Angola (244) \_\_\_\_\_

Nome do pai \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Nome da mãe \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Motivo da Viagem \_\_\_\_\_ Local de Hospedagem \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_ Casa nº. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Nome da Pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua Estadia \_\_\_\_\_

Última entrada em Angola \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Posto de Fronteira \_\_\_\_\_

Nome ou organismo solicitante \_\_\_\_\_

Refª. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRABALHO**

Nome ou organismo solicitante \_\_\_\_\_

Endereço completo em Angola \_\_\_\_\_

Função a exercer \_\_\_\_\_

Data do início do contrato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data do fim do contrato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da Empresa ou Serviço \_\_\_\_\_

Endereço completo em Angola \_\_\_\_\_

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO PRIVILEGIADO**

Nome da Empresa Investidor \_\_\_\_\_

Condição do cidadão estrangeiro Investidor

Representante

Procurador

Endereço completo em Angola \_\_\_\_\_

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Razões porque quer residir em Angola \_\_\_\_\_

Temporariamente  Definitivamente

Pretende residir com o seu agregado família? Sim  Não

Esposa  Esposo  Filhos  Outros

Meios de subsistência \_\_\_\_\_

Endereço em Angola \_\_\_\_\_

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO DE PERMANÊNCIA TEMPORÁRIA**

Pretende permanecer em Angola com fundamento:

Razões humanitário  Cumprimento de missão a favor de uma instituição religiosa

Realização de trabalhos de investigação científica  Acompanhamento familiar

Ser família de título de autorização de residência válida

Ser cônjuge de cidadão nacional

Meus de subsistência \_\_\_\_\_

Endereço em Angola \_\_\_\_\_

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO DE ESTUDO**

Motivos da entrada em Angola?

Frequerantar programa de estudos em Escolas?	Privadas	<input type="checkbox"/>
	Públicas	<input type="checkbox"/>
Formação profissional para obtenção de grau acadêmico ou profissional		<input type="checkbox"/>
Data do início _____/_____/_____		
Data do término _____/_____/_____		
Realizar Estágio em	Empresa ou Serviços Públicos	<input type="checkbox"/>
	Empresa ou Serviço Privados	<input type="checkbox"/>

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO PARA TRATAMENTO MÉDICO**

Nome da Unidade Hospitalar \_\_\_\_\_

Pública  Privada

Data de início de tratamento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data do provável término do tratamento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Informações complementares:**

- Viagens realizadas á Angola:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
- Já obteve Cartão de Residente:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
- Já obteve Visto de Trabalho:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
- Já lhe foi recusada a entrada para o país:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

**A PREENCHER PELA MDC:**

Parecer dos Serviços Consulares:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O Responsável

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGIVEL

**A PREENCHER PELO S.M.E:**

Parecer do Registro de Cadastro / DDRA:

---

---

---

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Responsável

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA LEGÍVEL

**REQUISITOS DE ENTRADA NO TERRITÓRIO ANGOLANO**

\* Os estrangeiros podem entrar no território angolano desde que reúnam, cumulativamente, os seguintes requisitos:

- a) Ser portador de passaporte com validade superior a duração de permanência autorizada;
- b) Possuir visto de entrada vigente;
- c) Não estar sujeito à proibição de entrada.
- d) Garantia de meios de subsistência.

O estrangeiro que deseja permanecer em Angola por um período de tempo superior ao que lhe foi facultado no visto de entrada, pode ser concedido uma autorização de permanência, até 30 dias, prorrogável uma única vez.