

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

Los campos marcados (*) son obligatorios.

DATOS PERSONALES:

*Nombre(s)

*Apellido(s)

Nombre social (si se aplica) - Conforme Decreto n. 8.727 del 28 de abril de 2016

*Género

Masculino

Femenino

*Fecha de Nacimiento

*Estado civil

Soltero (a)

Casado (a)

Divorciado (a)

Viudo (a)

Otros:

FILIACIÓN:

Filiación no declarada

* Filiación 1

* Género (Filiación 1)

Masculino Femenino

Filiación 2

Género (Filiación 2)

Masculino Femenino

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

NATURALIDAD (LUGAR DE NACIMIENTO):

*País

*Estado o Provincia

*Ciudad

NACIONALIDAD:

* Nacionalidad principal (Se utilizará la nacionalidad informada para confección de Registro Nacional Migratorio)

Otras Nacionalidades

IDIOMAS:

* Lengua Materna

Otros idiomas

OTRAS INFORMACIONES:

*Etnia

[] No se aplica

* Religión

¿Portador(a) de enfermedades graves?

[] Sí [] No

* ¿Persona con discapacidad física o mental?

[] Sí [] No

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

ÚLTIMA DIRECCIÓN EN EL PAÍS DE NACIONALIDAD O RESIDENCIA HABITUAL:

* País

* Estado o Provincia

* Ciudad

DATOS PARA CONTACTO EN BRASIL:

* Localidad

* Número

Complemento

* Barrio

* UF

* Ciudad

* ZIP CODE/CEP

Tipo de teléfono

Comercial

Residencial

Celular

Teléfono

Código de la ciudad + número:

Correo principal

Correo alternativo

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL



DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

* ¿Tiene algún documento de identificación?

Sí No

*Describa el motivo:

EDUCACIÓN:

* ¿Tiene grado de escolaridad?

Sí No

Si sí, responda:

* Nombre de la institución

* Curso realizado

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* País

* Ciudad

* Período de inicio

Ej.: 07/2016

* Período de conclusión

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

* ¿Ha realizado alguna actividad profesional?

Sí No

Si sí, responda:

* Ocupación desempeñada

* Nombre del empleador

* País

* Ciudad

* Año de inicio

Ej.: 07/2016

* Año de conclusión

SERVICIO MILITAR/COMBATE

* ¿Ha realizado servicio militar en su país de nacionalidad o de residencia habitual?

Sí No

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

Si sí, responda:

* ¿Cómo?

[] Obligatoria [] Voluntaria

* Período en que estuvo en servicio militar (ej.: 2017)

Año de inicio:

a

Año de conclusión:

*** Informe sus responsabilidades y cargos ocupados**

* ¿Ha estado implicado en situaciones de combate en su país de nacionalidad o de residencia habitual?

[] Sí

* Describa con detalles qué tipos de situación de combate en que estuvo implicado

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

INVESTIGACIONES O ACUSACIONES CRIMINALES:

* ¿Ha sido arrestado, detenido, interrogado, procesado o condenado debido a investigaciones o acusaciones de prácticas de crimen?

[] Sí [] No

Si sí, responda:

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* Escriba detalles (dónde, por qué, cuánto tiempo y si ha enfrentado juicio formal)

* ¿Ha enfrentado juicio formal?

[] Sí [] No

Si sí, responda:

CIRCUNSTANCIAS DE LA SOLICITUD

*¿Qué sentencia recibió?

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* Explique los motivos por los cuales ha dejado su país de nacionalidad o residencia habitual y ha buscado protección como refugiado en Brasil. Describa, con detalles, todos los hechos importantes: acontecimientos, su experiencia personal o medidas que fueron adoptados en contra de usted o de su familia que le llevaron a abandonar su país de nacionalidad o residencia habitual. Describa, especialmente, situaciones que involucren violaciones de derechos debido a su raza/etnia, religión, nacionalidad, opinión política, o pertenencia a grupo social específico.



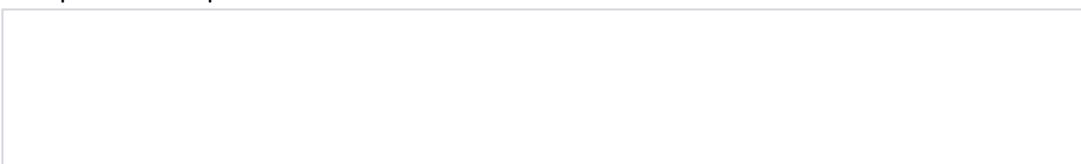
* ¿Tiene pruebas de los hechos narrados?

Sí No

Si sí, responda:

Pruebas del hecho narrado

* Descripción de las pruebas



IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* ¿Usted o algún miembro de su familia ha pertenecido o se ha asociado a algún grupo u organización en su país de origen como, por ejemplo, partido político, grupo estudiantil, religioso, paramilitar, milicia, organización de guerrilla, patrulla civil, grupo de derechos humanos, prensa o media?

Sí No

Si sí, responda:

* ¿Quién y en cuál período estuvo involucrado con el grupo u organización?

* ¿En qué grupo u organización estuvo involucrado?

* ¿Cuáles actividades o funciones ha realizado en el ámbito de dicho grupo u organización?

* ¿Ha buscado por protección del Estado, gobierno o autoridades locales en su país de origen o residencia habitual?

Sí No

Si sí, responda:

* Explique qué tipo de protección ha buscado y cuáles medidas ha adoptado su país

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* ¿Qué pasaría si usted o algún miembro de su familia regresara a su país de origen o residencia habitual?

* ¿Cree que podría sufrir tortura o amenaza para su integridad física o mental o para su libertad en caso de que regresara a su país de origen o residencia habitual? Relata detalles.

PROTECCIÓN INTERNACIONAL:

* ¿Ha solicitado anteriormente refugio en Brasil u otro país?

Sí No

Si sí, responda:

Lugar donde ha solicitado refugio

* País

* Fecha de la solicitud

* ¿Ya ha sido reconocido como refugiado en este país?

Sí No

Si sí, responda:

* Fecha en que ha sido reconocido como refugiado

* ¿Tiene documentos sobre dicha solicitud de refugio?

Sí No

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

VIAJE:

Itinerario

* País de salida

* Fecha de salida

 / /

* País de llegada

Brasil

* Fecha de llegada

 / /

* Medio de Transporte

Aéreo

Marítimo

Terrestre

* ¿Regresó al país de origen?

Sí No

Si sí, responda:

* Presente el motivo, las circunstancias y el contexto (detalles) de su regreso al país de
nacionalidad o residencia habitual

//

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

INFORMACIONES COMPLEMENTARES:

Escriba otras informaciones que cree importantes para que CONARE analice su solicitud de refugio:

(Large empty box for writing additional information)

Escriba otros documentos que cree importantes para que CONARE analice:

(Large empty box for writing other documents)

INFORMACIONES SOBRE FAMILIARES Y/O DEPENDIENTES EN OTRO PAÍS:

* ¿Tiene familiares y/o dependientes que permanecieron en el país de origen o en otro país?

Sí No

Si sí, responda:

Lugar donde ha solicitado refugio:

* Nombre completo del familiar

(Large empty box for writing the name of the family member)

Fecha de Nacimiento

(Large empty box for writing the date of birth, divided into three fields: day, month, year)

* Nacionalidad

(Large empty box for writing the nationality)

* Relación familiar con el solicitante

(Large empty box for writing the relationship to the applicant)

Esposo/a o compañero (a)

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ascendente (padre, madre, abuela, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Descendente (hijos, nietos, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Otro familiar que dependa financieramente del solicitante de refugio |

--

*** ¿Usted conoce a algún familiar que es solicitante de refugio o que ha sido reconocido como refugiado en Brasil?**

- Sí No

Si sí, responda:

*** Informe el nombre completo y parentesco de dicho familiar**

INFORMACIONES SOBRE FAMILIARES Y/O DEPENDIENTES QUE LO ACOMPAÑAN EN BRASIL:

*** ¿Tiene familiares y/o dependientes que lo acompañan en Brasil y para los cuales pretenda la extensión de los efectos de la condición de refugiado?**

- Sí No

En caso de que **sí**, llene el formulario específico para cada familiar.

DECLARACIÓN

*** ¿Hubo participación de traductor/intérprete para el llenado de la solicitud?**

- Sí No

Si sí, lea con atención la declaración a continuación y llene con “**X**” el campo de confirmación de lectura:

SOLICITANTE:

En la condición de solicitante de reconocimiento de la condición de refugiado, declaro que he recibido asistencia de traductor/intérprete para leer y llenar las informaciones de este formulario y que todo el contenido ha sido interpretado para mí. Acuso conocimiento de que si se comprueba que las informaciones ofrecidas son falsas, el hecho implicará en el NO reconocimiento de la solicitud o en la pérdida de la condición de refugiado. Entiendo que CONARE puede rehusarse a aceptar el trabajo del traductor/intérprete con fines del procedimiento de solicitud de refugio si NO se respeta alguna de sus responsabilidades.

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

INTÉPRETE:

[] Declaro que el traductor/intérprete, al asistirme, acusaba conocimiento de las siguientes responsabilidades:

- a) mantener en sigilo todas las informaciones que conoció en la ejecución de su trabajo y de NO publicar ningún informe o documento con base en informaciones obtenidas a lo largo del llenado;
- b) ser imparcial y libre de juicios en el ejercicio de su función;
- c) Redactar sus respuestas en el idioma del formulario, registrando fielmente todas las informaciones ofrecidas;
- d) confirmar las informaciones declaradas para asegurar de que están debidamente traducidas
- e) llevar a cabo sus actividades de manera consciente según las directrices del CONARE en relación con las cuestiones culturales, de género y edad;
- f) reportar hecho adverso que pueda afectar sus competencias en relación con el trabajo imparcial como intérprete

IDENTIFICACIÓN DEL TRADUCTOR/INTÉPRETE

* Nombre del intérprete

* Tipo de documento

* Número do documento

* Tipo de dirección

* Localidad

* Número

Complemento

* Barrio

IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE REFUGIADO PRINCIPAL

* Unidad federativa

* Ciudad

ZIP CODE/CEP

Tipo del teléfono

Celular

Comercial

Residencial

Teléfono

Código de la región + número:

Correo principal

Correo alternativo

DECLARACIÓN DE SOLICITANTE DE REFUGIO

Declaro que he llenado todas las informaciones y entiendo todo el contenido de este formulario sin necesidad de intervención de traductor/intérprete. Acuso conocimiento de que si se comprueba que las informaciones ofrecidas son falsas, el hecho implicará en el no reconocimiento de la solicitud o en la pérdida de la condición de refugiado.

FIRMA DE SOLICITANTE DE REFUGIO

FECHA: / /