



## Editar Familiar

### 1 - Identificação do Solicitante de Refúgio por Extensão

#### Dados Pessoais

**\*Nome(s)**

**\*Sobrenome(s)**

**Nome Social (se aplicável)** - Nome social para fins de reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais (Decreto 8.727, de 22 de abril de 2016)

**Preencher com o nome completo - prenome(s) e sobrenome(s)**

**\*Gênero**

**\*Data de Nascimento**

**\*Estado Civil**

**RNM/DPRNM (Se houver)**

**CPF - Cadastro de Pessoa Física (atenção: inserir apenas se já tiver feito seu cadastro de CPF na Receita Federal do Brasil)**

#### Filiação

Informe nos campos a seguir o nome de seu(s) genitor(es), ou seja, pai(s) e/ou mãe(s)

**Filiação não declarada**

**\* Filiação 1**

**\* Gênero (Filiação 1)**

**Filiação 2**

**Gênero (Filiação 2)**

## Naturalidade (Local de Nascimento)

---

**Desejo utilizar a naturalidade do solicitante principal.**

**\*País**

**\* Estado ou Província**

**\*Cidade ou Vila**

**⚠ Atenção: preencha com cuidado os campos acima, pois as informações neles apresentadas poderão ser solicitadas para a recuperação de senha.**

## Nacionalidade

---

**Desejo utilizar a nacionalidade do solicitante principal.**

**\* Nacionalidade Principal (A nacionalidade informada será utilizada para a confecção da Carteira de Registro Nacional Migratório)**

Apátrida

### Outras Nacionalidades

**Ações**

Nenhuma nacionalidade adicionada

## Idiomas/Dialetos Falados

\* Língua Materna

Outro

### Outros Idiomas / Dialetos Falados

Outro

**Descrição idioma**

**Ações**

Nenhum idioma adicionado

## Outras Informações

\* Etnia

Não se Aplica

\* Religião

Outro

\* Portador(a) de doenças graves?

Sim  Não

Especifique

\* Pessoa com deficiência física ou mental?

Sim  Não

Especifique

\* Você possui algum documento que comprove a doença grave, deficiência física ou mental?

Sim  Não

Informe os devidos elementos de prova material da doença grave, deficiência física ou mental

Último endereço no país de nacionalidade ou residência habitual

Utilizar dados do local de nascimento.

\* País

Selecione

\* Estado ou Província

\* Cidade ou Vila

Dados de Contato no Brasil

Desejo utilizar Dados de Contato do Solicitante Principal

\* CEP

\* Tipo do Endereço

\* UF

\* Cidade

\* Logradouro

\* Bairro

\* Número

Complemento

Tipo do telefone

Telefone



Tipo do telefone

Telefone

Ações

Nenhum telefone adicionado

## E-mail Alternativo



**Ações**

---

Nenhum e-mail alternativo adicionado

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

---

Os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório.

Próximo >

Cancelar



## Editar Familiar

### 2 - Serviço Militar / Combate do Solicitante de Refúgio por Extensão

**\* Você prestou serviço militar em seu país de nacionalidade ou de residência habitual?**

Sim  Não

**\* De que maneira?**

Compulsória  Voluntária

**\* Período em que esteve no serviço militar (ex: 2017)**

ano de início

a

ano de término

**\* Informe suas responsabilidades e cargos que ocupou**

**\* Você esteve envolvido em situações de combate em seu país de nacionalidade ou de residência habitual?**

Sim  Não

**\* Descreva com detalhes que tipos de situação de combate em que você esteve envolvido**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

---

Os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório.

< Anterior	Próximo >	Cancelar
------------	-----------	----------

---

© Copyright 2018 Ministério da Justiça.





## Editar Familiar

### 3 - Investigações ou Acusações Criminais do Solicitante de Refúgio por Extensão

**\* Você já foi preso, detido, interrogado, processado ou condenado, em razão de investigações ou acusações de práticas de crime?**

Sim  Não

**\* Forneça detalhes (onde, por quais motivos, por quanto tempo e se passou por julgamento formal**

**\* Você passou por julgamento formal?**

Sim  Não

**\* Qual foi a sentença recebida?**

1

2

3

4

5

Os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório.

< Anterior

Próximo >

Cancelar

---

© Copyright 2018 Ministério da Justiça.

## Editar Familiar

### 4 - Adicionar Foto

Insira aqui um foto recente sua. Caso insira uma foto, ela será impressa em seu protocolo de refúgio.

A inserção da foto não é obrigatória.

Caso deseje inserir uma foto, observe as seguintes orientações:

- A foto deve ser tirada de frente, com o rosto centralizado e contra fundo claro.
- O rosto e os ombros devem estar completamente enquadrados pela câmera.
- Não pode haver reflexos, penumbras ou sombras em nenhuma parte da fotografia.
- Os olhos devem estar abertos e visíveis.
- Caso use óculos, tire a fotografia sem os óculos.

Não utilize acessórios como chapéus, exceto os utilizados por motivos religiosos, que, ainda sim, não podem

- impedir a visualização perfeita do rosto do requerente.

Cópia da Foto (Extensões permitidas: jpg, jpeg ou png)

Escolher Arquivos Nenhum arquivo escolhido

+

1 2 3 4 5

Os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório.

< Anterior

Próximo >

Cancelar

## Editar Familiar

### 5 - Existência de Vínculo Familiar e Dependência Econômica do Solicitante de Refúgio por Extensão

**\* Relação familiar com o solicitante principal**

- Cônjuge ou Companheiro(a)
- Ascendente (pai, mãe, avós etc)
- Descendente (filhos, netos etc)
- Outro familiar que dependa economicamente do solicitante de refúgio

**\* Especifique (Outro familiar)**

**Outro**

**\* O solicitante principal possui algum documento que comprova a dependência econômica para com a pessoa a quem pretende estender os efeitos da sua condição de refugiado?**

Sim  Não

#### Documento de Dependência Econômica

**\* Tipo de documento**

**\* Cópia do documento (Extensões permitidas: jpg, jpeg, png, pdf, doc e docx)**

 Nenhum arquivo escolhido

**\* Quais os motivos que justificariam a solicitação por extensão?**

**\* O solicitante principal possui responsabilidades econômicas assumidas para com a pessoa a quem pretende estender os efeitos da sua condição de refugiado?**

Sim  Não

**\* O solicitante principal possui algum documento que comprova o vínculo familiar com a pessoa a quem pretende estender os efeitos da sua condição de refugiado?**

Sim  Não

**\* Explique as razões por que não possui documento que comprova o vínculo familiar**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório.

< Anterior	Cancelar	Finalizar
------------	----------	-----------