

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

Les champs marqués avec\* sont obligatoires.

## DONNÉES PERSONNELLES :

\*Prénom (s)

\* Nom (s)

Dénomination sociale (le cas échéant) - conformément au décret n ° 8.727 du 28 avril 2016

\*Genre

Masculin

Féminin

\*Date de naissance

\*État civil

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Autre :

## FILIATION :

Filiation non déclarée

\* Filiation 1

\* Genre (Filiation 1)

Masculin  Féminin

Filiation 2

Genre (Filiation 2)

Masculin  Féminin

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

## NATURALITÉ (LIEU DE NAISSANCE) :

\*Pays

\*Etat ou Province

\* Ville ou village

## NATIONALITÉ :

\* Nationalité Principale (La nationalité informée sera utilisée pour la préparation de la Carteira de Registro Nacional Migratório)

D'autres Nationalités

## IDIOMES / DIALECTES PARLÉS :

\* Langue Maternelle

Autres Idiomes / Dialectes Parlés

## AUTRES INFORMATIONS :

\*Ethnie

[ ] Ne s'applique pas

\* Religion

Porteur(se) de maladies graves ?

[ ] Oui [ ] Non

\* Personne ayant un handicap physique ou mental ?

[ ] Oui [ ] Non

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

### DERNIÈRE ADRESSE DANS LE PAYS DE NATIONALITÉ OU DE RÉSIDENCE HABITUELLE

:

\* Pays

\* État ou Province

\* \* Ville ou village

### COORDONNÉES AU BRÉSIL :

\* Adresse

\* Numéro

Complément

\* Quartier :

\* UF

\* Ville

\* CEP

Type de téléphone

Commercial  Résidentiel  Portable

Téléphone

DDD + numéro :

Mail principal

Mail alternatif

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL



## DOCUMENTS D'IDENTIFICATION

\* Avez-vous un document d'identification ?

Oui       Non

\* Décrivez la raison :

## ÉDUCATION :

\* Avez-vous un degré de scolarisation ?

Oui       Non

Si oui, répondez :

\* Nom de l'établissement

\* Cours effectué

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

\* Pays

\* Ville

\* Période de départ

ex: 07/2016

\* Période de finalisation

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :

\* Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?

[ ] Oui      [ ] Non

Si oui, répondez :

\* Occupation effectuée

\* Nom de l'employeur

\* Pays

\* Ville

\* Année de début :

ex: 07/2016

\* Année de finalisation

## SERVICE MILITAIRE / COMBAT

\* Avez-vous servi dans l'armée de votre pays de nationalité ou de résidence habituelle ?

[ ] Oui      [ ] Non

Si oui, répondez :

\* De quelle manière ?

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

Obligatoire  Volontaire

\* **Période de service militaire (ex: 2017)**

année de début :

à

année de fin :

\* **Informez vos responsabilités et vos postes que vous avez occupés**

(Maximum 1000 caractères)

\* **Avez-vous été impliqué dans des situations de combat dans votre pays de nationalité ou de résidence habituelle ?**

Oui  Non

\* **Décrivez en détail les types de situations de combat dans lesquelles vous avez été impliqué**

(Maximum 1000 caractères)

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

### ENQUÊTES OU ACCUSATIONS CRIMINELLES :

\* Avez-vous déjà été arrêté, détenu, interrogé, poursuivi ou condamné dans le cadre d'enquêtes ou d'accusations de pratiques criminelles ?

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, répondez :

\* Fournissez des détails (où, pour quelles raisons, pour combien de temps et si elle a subi un procès formel

\* Avez-vous passé par un procès ?

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, répondez :

### CIRCONSTANCES DE LA DEMANDE

\* Expliquez les raisons pour lesquelles vous avez décidé de quitter votre pays d'origine ou de résidence habituelle et demande protection comme réfugié(e) au Brésil. Décrivez en détail tous

\* Quelle a été la peine reçue ?

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

les faits importants : les événements, votre expertise personnelle ou les actions qui ont été prises contre vous ou contre des membres de votre famille et qui vous ont amené à quitter votre pays de nationalité ou de résidence habituelle. Décrivez en particulier les situations impliquant des violations de droits en raison de votre race / appartenance ethnique, de votre religion, de votre nationalité, de vos opinions politiques ou de votre appartenance à un certain groupe social spécifique.

\* Avez-vous des preuves des faits racontés ?

Oui       Non

**Si oui, répondez :**

Preuve du fait raconté

\* Description des éléments de preuve

\* Avez-vous ou un membre de votre famille jamais appartenu ou associé à un groupe ou une organisation dans votre pays d'origine, tels que parti politique, Groupe d'étudiants, religieux, paramilitaire, milice, organisation de guérilla, patrouille civile, groupe de droits de l'homme, la presse ou les médias ?

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

Oui  Non

**Si oui, répondez :**

\* Qui et à quelle période a participé au groupe ou à l'organisation ?

\* Quel groupe ou organisation était impliqué ?

\* Quelles étaient les activités ou les fonctions que vous avez exercées avec ce groupe ou cette organisation ?

\* Avez-vous recherché la protection de l'état, du gouvernement ou des autorités locales de votre pays d'origine ou de résidence habituelle ?

Oui  Non

**Si oui, répondez :**

\* Expliquez quel type de protection vous avez demandé et quelles mesures ont été prises par votre pays.

\* Qu'arriverait-il si vous ou un membre de votre famille vous retournez dans votre pays d'origine ou de résidence habituelle ?

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

\* Croyez-vous que vous pourriez subir la torture ou toute menace pour votre intégrité physique ou mentale ou votre liberté si vous retournez dans votre pays d'origine ou de résidence habituelle ? Fournissez des détails.

### PROTECTION INTERNATIONALE :

**Avez-vous déjà demandé de l'asile au Brésil ?**

Oui  Non

**Si oui, répondez :**

#### **Lieu où Vous Avez Demandé de l'asile**

**\* Pays**

**\* Date de la demande**

**\* Avez-vous déjà été reconnu comme réfugié dans ce pays ?**

Oui  Non

**Si oui, répondez :**

**\* Date à laquelle vous avez été reconnu comme réfugié**

**\* Avez-vous des documents sur cette demande de refuge ?**

Oui  Non

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

## VOYAGE :

### Parcours de voyage

\* Pays de la Sortie

\* Date de sortie

 / 

\* Pays d'arrivée

*Brésil*

\* Date d'arrivée

 / 

\* Moyens de Transport

<input type="checkbox"/> Aérien
<input type="checkbox"/> Maritime
<input type="checkbox"/> Terrestre

\* Vous avez retourné au pays d'origine

Oui  Non

Si oui, répondez :

\* Veuillez indiquer la raison, les circonstances et le contexte (détails) de votre retour dans le pays de nationalité ou de résidence habituelle.

//

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

## INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

Écrivez d'autres informations qui, selon vous, sont importantes pour que CONARE analyse votre demande d'asile

Signalez d'autres documents que vous comprenez comme importants pour que le CONARE examine :

## INFORMATIONS SUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE ET / OU LES PERSONNES À CHARGE DANS UN AUTRE PAYS :

\* Avez-vous des membres de votre famille et / ou des personnes à charge qui sont restés dans votre pays d'origine ou dans un autre pays ?

Oui  Non

Si oui, répondez :

Lieu où Vous Avez Demandé Asile :

\* Nom complet du membre de la famille

Date de naissance

 /  /

\* Nationalité

\* Relation familiale avec le demandeur

<input type="checkbox"/> Conjoint ou partenaire (a)
<input type="checkbox"/> Ascendant (père, mère, grand-mère, etc.)
<input type="checkbox"/> Descendant (enfants, petits-enfants, etc.)
<input type="checkbox"/> Un autre membre de la famille qui dépend financièrement du demandeur d'asile

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

**\* Connaissez-vous des membres de votre famille qui demande refuge ou qui ont été reconnus comme réfugiés au Brésil ?**

Oui       Non

**Si oui, répondez :**

**\* Informez le nom complet et la parenté de ce membre de la famille**

## INFORMATIONS SUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE ET / OU LES PERSONNES À CHARGE QUI VOUS ACCOMPAGNENT AU BRÉSIL :

**\* Avez-vous des membres de la famille et / ou des personnes à charge qui vous accompagnent au Brésil et pour lesquels il est prévu d'étendre les effets du statut de réfugié ?**

Oui       Non

Si vous cochez "oui", remplissez le formulaire spécifique à chaque membre de la famille.

## DÉCLARATION

**\* Y a-t-il eu la participation du traducteur / interprète pour remplir la demande ?**

Oui       Non

**Si oui, veuillez lire attentivement la déclaration ci-dessous et remplir le champ de Confirmation de lecture avec " X" :**

### DEMANDEUR :

En tant que demandeur de reconnaissance du statut de réfugié, je déclare avoir reçu l'aide d'un traducteur / interprète pour lire et compléter les informations contenues dans ce formulaire et que tout le contenu a été interprété pour moi. Je sais que s'il est prouvé que les informations fournies ici sont fausses, cela pourrait entraîner la non-reconnaissance de la demande ou la perte du statut de réfugié. Je comprends que le CONARE peut refuser d'accepter le travail du traducteur / interprète aux fins de la procédure de demande de statut de réfugié, si l'une de ses responsabilités n'est pas respectée.

### INTERPRÈTE :

Je déclare que le traducteur / interprète, en fournissant son assistance, était conscient des responsabilités suivantes :

- a) gardez confidentiel toute information dont vous avez eu connaissance dans l'exécution de votre travail et ne publiez aucun rapport ou document basé sur les informations obtenues au cours de l'achèvement;
- b) être impartiaux et libres de tout jugement dans l'exercice de sa fonction ;

## **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL**

- c) écrivez vos réponses dans la langue du formulaire, en enregistrant fidèlement toutes les informations fournies ;
- d) confirmez les informations déclarées pour vous assurer qu'elles sont correctement traduites ;
- e) mener ses activités d'une manière conforme aux normes de CONARE concernant les questions culturelles, de genre et d'âge ;
- f) signalez tout événement indésirable qui pourrait nuire à votre capacité d'effectuer un travail impartial en tant qu'interprète.

## **IDENTIFICATION DU TRADUCTEUR / INTERPRÈTE**

**\* Nom de l'interprète**

**\* Type de Document**

**\* Numéro du Document**

**\* Type d'adresse**

**\* Adresse**

**\* Numéro**

**Complément**

**\* Quartier :**

**\* UF**

**\* Ville**

▼

**CEP**

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PRINCIPAL

### Type de téléphone

Portable

Commercial

Résidentiel

### Téléphone

DDD + numéro :

### Mail principal

### Mail alternatif

## DÉCLARATION DU DEMANDEUR D'ASILE :

Je déclare avoir rempli les informations et je comprends tout le contenu de ce formulaire n'ayant pas été requis l'intervention du traducteur / interprète. Je sais que s'il est prouvé que les informations fournies ici sont fausses, cela pourrait entraîner la non-reconnaissance de la demande ou la perte du statut de réfugié.

---

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE :    /    /