

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

Les champs marqués avec\* sont obligatoires.

## 1-DONNÉES PERSONNELLES DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION :

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

<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Marié(e)
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Autre :

## FILIATION :

Filiation non déclarée

\* Filiation 1

\* Genre (Filiation 1)

 Masculin  Féminin

Filiation 2

Genre (Filiation 2)

 Masculin  Féminin

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

### 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 PAR EXTENSION

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

\* Pays

\* État ou Province

\*\* Ville ou village

### COORDONNÉES AU BRÉSIL :

Je veux utiliser les coordonnées du demandeur principal

\* Adresse

\* Numéro

Complement

\* Quartier :

\* UF

\* Ville

\* CEP

Type de téléphone

Commercial  Résidentiel  Portable

Téléphone

DDD + numéro :

Mail principal

Mail alternatif

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

## 2 - SERVICE MILITAIRE / COMBAT DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

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

Oui     Non

Si oui, répondez :

\* De quelle manière ?

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

\* 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

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

### 3 - ENQUÊTES CRIMINELLES OU ACCUSATIONS DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

**\* 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

**\* Quelle a été la peine reçue?**

**Si oui, répondez :**

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

## 4 - EXISTENCE D'UN LIEN FAMILIAL ET DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE DU DEMANDEUR D'ASILE PAR EXTENSION

### \* Relation familiale avec le demandeur principal

<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

### \* Le demandeur principal a tout document prouvant le lien familial avec la personne à qui il a l'intention d'étendre les effets de son statut de réfugié ?

Oui       Non

#### \* Si oui, quel type de documentation :

<input type="checkbox"/> Passeport
<input type="checkbox"/> Cellule nationale d'identité
<input type="checkbox"/> Certificat de naissance
<input type="checkbox"/> Autre :

#### \* Si ce n'est pas le cas, expliquez les raisons pour lesquelles vous n'avez pas de dossier familial

--

DATE :    /    /