

DATA DA ENTRADA DO REQUERIMENTO		TIPO E Nº DO DOCUMENTO APRESENTADO	
ENTREGA PREVISTA		VALIDADE	PRORROGAÇÃO
ASSINATURA DO PORTADOR		ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO	

2 - DADOS DA ENTRADA NO PAÍS									
17 - LOCAL DE ENTRADA		18 - U.F.	19 - DATA DE ENTRADA	20 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO		21 - NÚMERO DO VISTO			
				1 <input type="checkbox"/> NAVIO	2 <input type="checkbox"/> AVIÃO	3 <input type="checkbox"/> ÔNIBUS	4 <input type="checkbox"/> OUTROS		
22 - DATA DA CONCESSÃO		23 - CIDADE EM QUE FOI CONCEDIDO		24 - PAÍS EM QUE FOI CONCEDIDO			25 - CÓDIGO		
26 - NÚMERO DO DOCUMENTO DE VIAGEM		27 - PAÍS EXPEDIDOR DO DOCUMENTO DE VIAGEM					28 - CÓDIGO		
29 - TIPO DE DOCUMENTO DE VIAGEM		30 - AMPARO LEGAL D.O.U. DE:							
1 <input type="checkbox"/> PASSAPORTE		2 <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE		3 <input type="checkbox"/> OUTROS ...					
31 - CLASSIFICAÇÃO				32 - CONDIÇÕES ESPECIAIS					
1 <input type="checkbox"/> PERMANENTE				2 <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO		3 <input type="checkbox"/> ASILADO OU REFUGIADO		4 <input type="checkbox"/> DIPLOMATA	
5 <input type="checkbox"/> CORTESIA		6 <input type="checkbox"/> OFICIAL		7 <input type="checkbox"/> PROVISÓRIO		8 <input type="checkbox"/> LIVRE CIRCULAÇÃO		9 <input type="checkbox"/> FRONTEIRIÇO	


3 - ENDEREÇO									
33 - RESIDÊNCIA, LOGRADOURO, ANDAR E COMPLEMENTO				34 - TELEFONE DE CONTATO					
35 - DISTRITO / BAIRRO				36 - CIDADE		37 - CEP		38 - U.F.	
39 - ATIVIDADE: NOME DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL OU ESTUDANTIL				40 - LOGRADOURO, NÚMERO, ANDAR E COMPLEMENTO					
41 - DISTRITO / BAIRRO				42 - CIDADE		43 - U.F.		44 - TELEFONE COMERCIAL	
45 - ENDEREÇO PARA ENTREGA DA CIE				46 - CEP COMERCIAL					
<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL				<input type="checkbox"/> COMERCIAL					

4 - OBSERVAÇÕES	

2 - DECLARAÇÃO		
47 - DECLARO QUE RESPONDEREI A QUALQUER TEMPO, PELA AUTENTICIDADE DOS DADOS POR MIM FORNECIDOS E TRANSCRITOS NESTE FORMULÁRIO.		
CIDADE	DATA	ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL

3 - USO OFICIAL		
48 - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS - DARF		BANCO / AGÊNCIA
VALOR	DATA	
49 - CONFERENTE		ASSINATURA OU RUBRICA E CARIMBO
MATRICULA	DATA	
50 - RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO		ASSINATURA OU RUBRICA E CARIMBO
MATRICULA	DATA	

RNE	ÓRGÃO DE ORIGEM	NOME DO IDENTIFICADOR		DATA
NOME				CLASSIFICADOR
DATA DO NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE		PESQUISADOR
OBSERVAÇÕES				
MÃO ESQUERDA	ESQUERDO	POLEGARES	DIREITO	MÃO DIREITA



FOTO

NOME:

PROTOCOLO

PAIS DE NACIONALIDADE:

TIPO PEDIDO:

SEXO:  
☐ MASCULINO ☐ FEMININO

1 - DADOS GERAIS

ORGÃO REGIONAL

RNE

SE DEPENDENTE  
RNE DO RESPONSÁVEL

TIPO DE ATUALIZAÇÃO  
☐ 1 ATUALIZAÇÃO DE DADOS ☐ 2 RESTABELECIMENTO DE REGISTRO ☐ 3 ALTERAÇÃO DE DADOS ☐ 4 SEGUNDA VIA DA CIE

1 - DADOS PESSOAIS

1 - NOME ATUAL, COMPLETO

2 - NOME ANTERIOR, COMPLETO

3 - NOME DO PAI, COMPLETO

4 - NOME DA MÃE, COMPLETO

5 - SEXO  
☐ 1 MASCULINO ☐ 2 FEMININO

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - ESTADO CIVIL  
☐ 1 SOLTEIRO ☐ 2 CASADO ☐ 3 VIÚVO ☐ 4 SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ 5 DIVORCIADO ☐ 6 OUTROS

8 - CIDADE DE NASCIMENTO

9 - PAIS DE NASCIMENTO

10 - CODIGO

11 - PAIS DE NACIONALIDADE

13 - OCUPAÇÃO PRINCIPAL

14 - CODIGO

15 - CPF

POLEGAR

16 - ASSINATURA QUE CONSTARÁ DA CIE

FOTO



DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL  
DPMAF - SERVIÇO DE ESTRANGEIROS

REQUERIMENTO PARA  
REGISTRO / ATUALIZAÇÃO

Ministério da Justiça  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL  
INSTITUTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR

INDICADOR

MÉDIO

ANULAR

MINIMO

POLEGAR

INDICADOR

MÉDIO


ANULAR

MINIMO

MAO DIREITA

MAO ESQUERDA





FOTO

NOME:

PROTOCOLO

PAIS DE NACIONALIDADE:

TIPO PEDIDO:

SEXO:  
☐ MASCULINO ☐ FEMININO

1 - DADOS GERAIS

ORGÃO REGIONAL

RNE

SE DEPENDENTE  
RNE DO RESPONSÁVEL

TIPO DE ATUALIZAÇÃO  

1 ☐ ATUALIZAÇÃO DE DADOS

2 ☐ RESTABELECIMENTO DE REGISTRO

3 ☐ ALTERAÇÃO DE DADOS

4 ☐ SEGUNDA VIA DA CIE

1 - DADOS PESSOAIS

1 - NOME ATUAL, COMPLETO

2 - NOME ANTERIOR, COMPLETO

3 - NOME DO PAI, COMPLETO

4 - NOME DA MAE, COMPLETO

5 - SEXO  

1 ☐ MASCULINO

2 ☐ FEMININO

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - ESTADO CIVIL  

1 ☐ SOLTEIRO

2 ☐ CASADO

3 ☐ VIUVO

4 ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE

5 ☐ DIVORCIADO

6 ☐ OUTROS

8 - CIDADE DE NASCIMENTO

9 - PAIS DE NASCIMENTO

10 - CODIGO

11 - PAIS DE NACIONALIDADE

12 - CIDADE DE RESIDÊNCIA

13 - OCUPAÇÃO PRINCIPAL

14 - CODIGO

15 - CPF

POLEGAR

16 - ASSINATURA QUE CONSTARÁ DA CIE

FOTO



DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL  
DPMF - SERVIÇO DE ESTRANGEIROS

REQUERIMENTO PARA  
REGISTRO / ATUALIZAÇÃO

Ministério da Justiça  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL  
INSTITUTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR

INDICADOR

MÉDIO

ANULAR

MÍNIMO

POLEGAR

INDICADOR

MÉDIO

ANULAR

MÍNIMO

MÃO DIREITA

MÃO ESQUERDA

DATA DA ENTRADA DO REQUERIMENTO		TIPO E Nº DO DOCUMENTO APRESENTADO	
ENTREGA PREVISTA		VALIDADE	PRORROGAÇÃO
ASSINATURA DO PORTADOR		ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO	

2 - DADOS DA ENTRADA NO PAÍS

17 - LOCAL DE ENTRADA		18 - U.F.	19 - DATA DE ENTRADA	20 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO		21 - NÚMERO DO VISTO	
				1 <input type="checkbox"/> NAVIO 2 <input type="checkbox"/> AVIÃO 3 <input type="checkbox"/> ÔNIBUS 4 <input type="checkbox"/> OUTROS			
22 - DATA DA CONCESSÃO	23 - CIDADE EM QUE FOI CONCEDIDO			24 - PAÍS EM QUE FOI CONCEDIDO		25 - CÓDIGO	
26 - NÚMERO DO DOCUMENTO DE VIAGEM		27 - PAÍS EXPEDIDOR DO DOCUMENTO DE VIAGEM				28 - CÓDIGO	
29 - TIPO DE DOCUMENTO DE VIAGEM				30 - AMPARO LEGAL D.O.U. DE:			
1 <input type="checkbox"/> PASSAPORTE 2 <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE 3 <input type="checkbox"/> OUTROS...							
31 - CLASSIFICAÇÃO				32 - CONDIÇÕES ESPECIAIS			
1 <input type="checkbox"/> PERMANENTE 2 <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO 3 <input type="checkbox"/> ASILO OU REFUGIADO 4 <input type="checkbox"/> DIPLOMATA							
5 <input type="checkbox"/> CORTESIA 6 <input type="checkbox"/> OFICIAL 7 <input type="checkbox"/> PROVISÓRIO 8 <input type="checkbox"/> LIVRE CIRCULAÇÃO 9 <input type="checkbox"/> FRONTEIRO							

3 - ENDEREÇO

33 - RESIDÊNCIA, LOGRADOURO, ANDAR E COMPLEMENTO				34 - TELEFONE DE CONTATO			
35 - DISTRITO / BAIRRO		36 - CIDADE		37 - CEP		38 - U.F.	
39 - ATIVIDADE: NOME DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL OU ESTUDANTIL				40 - LOGRADOURO, NÚMERO, ANDAR E COMPLEMENTO			
41 - DISTRITO / BAIRRO		42 - CIDADE		43 - U.F.		44 - TELEFONE COMERCIAL	
45 - ENDEREÇO PARA ENTREGA DA CIE		46 - CEP COMERCIAL					
<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL							

4 - OBSERVAÇÕES


2 - DECLARAÇÃO

47 - DECLARO QUE RESPONDEREI A QUALQUER TEMPO, PELA AUTENTICIDADE DOS DADOS POR MIM FORNECIDOS E TRANSCRITOS NESTE FORMULÁRIO.		
CIDADE	DATA	ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL

3 - USO OFICIAL

48 - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS - DARF		BANCO / AGÊNCIA
VALOR	DATA	
49 - CONFERENTE		ASSINATURA OU RUBRICA E CARIMBO
MATRICULA	DATA	
50 - RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO		ASSINATURA OU RUBRICA E CARIMBO
MATRICULA	DATA	

RNE	ÓRGÃO DE ORIGEM	NOME DO IDENTIFICADOR	DATA
NOME			CLASSIFICADOR
DATA DO NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE	PESQUISADOR
OBSERVAÇÕES			
MÃO ESQUERDA		ESQUERDO POLEGARES DIREITO	MÃO DIREITA