

MODELO DE QUESTIONÁRIO BIOGRÁFICO PARA ESTRANGEIROS (QBPE)

QUESTIONÁRIO BIOGRÁFICO PARA ESTRANGEIROS (QBPE)
(BIOGRAPHIC FORM / CUESTIONARIO BIOGRÁFICO)

FOTO
PHOTO
FOTOGRAFIA
3X4

I - DADOS GERAIS

1. País de origem / Country of origin / País de origen
2. Nome completo / Full name / Nombre y apellido
3. Data e local de nascimento / Date and place of birth / Fecha y lugar de nacimiento
4. Posto, graduação ou título / Rank, grade or tittle / Rango, graduación o título
5. Cargo ou função atual / Present duty or function / Cargo actual
6. Endereço funcional / Office address / Dirección de la oficina
7. Endereço atual / Present address / Dirección del domicilio
8. Estado civil / Marital status / Estado civil
9. Tipo e número do passaporte / Passport type and number / Tipo y número de pasaporte
10. Número e emissor do RG / ID card number issued by / Número y emisor de cédula de identidad

(Continuação do QBPE)

11. Carteira de motorista (número e validade) / Driver's license (number and expiration date) / Licencia para conducir (número y fecha de validez)

12. Cursos Militares / Military schooling / Cursos militares

13. Outros Cursos / Other Courses / Otros Cursos

14. Cargos ou funções militares /Unit served with and position held/ Cargos o funciones militares

15. Outros cargos ou funções / Posts duties or functions other than military / Otros cargos o funciones

16. Conhecimento de idiomas / Language proficiency / Conocimiento de idiomas

17. Cônjuge (nome completo, data e local de nascimento) / Spouse Consort (full name, date and place of birth) / Cónyuge (nombre y apellido, fecha y lugar de nacimiento)

18. Filhos (nome, sexo e idade) / Children (name, sex and age) / Hijos (nombre, sexo y edad)

(Continuação do QBPE)

19. Acompanhantes no Brasil (nomes) / Dependants and other persons accompanying to Brazil (names) / Acompañantes durante la permanencia en Brasil (nombres)

II - DADOS FÍSICOS

1. Tipo sanguíneo / Blood type / Tipo de la sangre	
2. Altura / Height / Altura	
3. Peso / Weight / Peso	
4. Cabelos (tipo e cor) / Hair (type and colour) / Cabellos (tipo y color)	
5. Pele / Skin / Piel	
6. Sinais particulares / Moles / Señales particulares	
7. Olhos / Eyes / Ojos	
8. Barba ? / Beard ? / Barba ?	
9. Bigode ? / Moustache ? / Bigote ?	

Local e data/Place and date/Lugar y fecha: _____ / ____ / ____ / ____

OBS: Este questionário, após preenchido, será classificado como CONFIDENCIAL.