

LEI DE IMIGRAÇÃO — LEI 13.445/2017

Art. 14. O visto temporário poderá ser concedido ao imigrante que venha ao Brasil com o intuito de estabelecer residência por tempo determinado e que se enquadre em pelo menos uma das seguintes hipóteses:

- I o visto temporário tenha como finalidade:
- d) estudo;
- § 4° O visto temporário para estudo poderá ser concedido ao imigrante que pretenda vir ao Brasil para **frequentar curso regular** ou realizar estágio ou intercâmbio de estudo ou de pesquisa.

DECRETO 9.199/2017 - REGULAMENTA A LEI DE IMIGRAÇÃO

Art. 37. O **visto temporário para estudo** poderá ser concedido ao imigrante que pretenda vir ao País para **frequentar curso regular** ou realizar estágio ou intercâmbio de estudo ou de pesquisa. § 1° O visto temporário para estudo autoriza o imigrante a realizar as atividades previstas no caput vinculadas a instituição de ensino definida. § 2° (...)

§ 3° Ato conjunto dos Ministros de Estado da Justiça e Segurança Pública e das Relações Exteriores estabelecerá as condições e os procedimentos para a concessão do visto mencionado no caput.

PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 7, DE 13 DE MARÇO DE 2018

RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 39, DE 28 DE AGOSTO DE 2019

REVOGOU AS RESOLUÇÕES NORMATIVAS 49/2000 com as alterações da Resolução Normativa 114, de 09/12/2014

NÃO USAR MAIS O TERMO FORMULÁRIO FRN49 — DIZIA RESPEITO À RESOLUÇÃO REVOGADA

PORTARIA INTERMINISTERIAL № 7, DE 13 DE MARÇO DE 2018

Art. 3º Para solicitar o visto, o imigrante deverá apresentar à Autoridade Consular:

- I documento de viagem válido;
- II certificado internacional de imunização, quando assim exigido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária Anvisa;
- III comprovante de pagamento de emolumentos consulares;
- 1V formulário de solicitação de visto preenchido (é ONLINE)
- V comprovante de meio de transporte de entrada e, quando cabível, de saída do território nacional; e
- VI atestado de antecedentes criminais expedido pelo país de origem, ou, a critério da Autoridade Consular e de acordo com as peculiaridades do país onde o visto foi solicitado, documento equivalente.

PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 7, DE 13 DE MARÇO DE 2018

Art. 4º Deverão, também, ser apresentados à Autoridade Consular:

I - autorização de viagem assinada pelos pais ou responsáveis no caso de criança ou adolescente, bem como indicação de seu responsável no Brasil;

II - documentação que comprove capacidade financeira própria ou dos responsáveis pela sua manutenção no Brasil durante o período que pretenda permanecer no país, ou comprovação de que foi contemplado com bolsa de estudos, quando cabível;

III - documentação que comprove a matrícula ou aceitação no curso pretendido, em caso de solicitação de visto para frequência em curso regular;

§ 1° A carga horária mínima de cursos regulares ou de intercâmbio de estudo será de quinze horas por semana.

DOCUMENTOS PARA ENVIO AO INBOUND OBRIGATÓRIOS PARA VISTO



GUARANTEE FORM



DECLARAÇÃO
RESPONSABILIDADE
ROTARY
(+ ATA E CNPJ)



DECLARAÇÃO
RESPONSABILIDADE
PAIS (+ DOCUMENTOS)



GARANTIA DE VAGA EM ESCOLA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE ROTARY



VISTO DE ESTUDO - VITEM IV

Elaborado de acordo com a Lei nº 13.445, de 24/05/2017, Decreto nº 9.199, de 20/11/2017 e Portaria Interministerial nº 7, de 13/03/2018. (DIGITE OU USE LETRA DE FORMA - TYPE OR PRINT ONLY)





I - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE (APPLICANT INFORMATION)

Nome completo como no passaporte (use letra maiúscula para o SOBRENOME) Full Legal Name as on passport (use uppercase for your FAMILY name)

Nome, SOBRENOME

Data nascimento (dia/mês/ano)
Date of birth (day/month/year)

DD/MM/AAAA

Sexo/Sex (M, F, Não Bin/Non-Bin.)

M/F/NB

Nome do pai/Father's name

Nome da mãe/Mother's name

NOME DO PAI DE ORIGEM

NOME DA MÃE DE ORIGEM

País/Country Distrito patrocinador, País

Distrito patrocinador, País/Sponsor District, Country

Distrito Anfitrião, País/Host District, Country

PAÍS DE ORIGEM

NÚMERO - PAÍS DE ORIGEM

NÚMERO - BRASIL

II - COMPROMISSO DOS PAIS

Nós, os pais do (a) estudante acima mencionado (a), nos responsabilizamos com o seguinte: 1) Adquirir uma passagem de ida e volta para o Brasil; 2) Adquirir uma apólice de seguro-saúde e contra acidente.

3) Adquirir todo o vestuário necessário, inclusive uniformes escolares, se necessário. Arcar com quaisquer custos adicionais, se necessário.

II - PARENT'S GUARANTEE

We, the parents of the above-named student, agree to the following: 1) Purchase round trip air travel to Brazil. 2) Pay costs for health and accident insurance. 3) Pay for clothing for the applicant's welfare and any uniforms required. 4) Pay additional costs as circumstances arise.

Assinatura do pai/Father's signature

Assinatura da mãe/Mother's signature

Data/Date (day/month/year)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE ROTARY

III - COMPROMISSO DO ROTARY INTERNATIONAL

O órgão do *Rotary International* abaixo mencionado compromete-se a providenciar moradia e refeições em lares aprovados, a dar uma mesada no valor equivalente em moeda nacional a US\$ [XX.XX] e a proporcionar orientação e supervisão necessárias para assegurar o bem-estar do(a) estudante acima identificado(a).

identificado(a).				
Nome do Rotary Club Anfitrião/Host Rotary Club			CNPJ	
NOME DO ROTARY CLUB ANFITRIÃO			00.000.000/0000-00	
Nome do Presidente do RC Anfitrião/ Host Club President		Assinatura do Presidente/President signature		re Data/Date (day/mo/year)
NOME PRESIDENTE DO RC ANFITRIÃO				DD/MM/AAAA
Nome do Conselheiro do RC Anfitrião/ Host Club counselor		Sexo/Sex	Telefone/Telephone	
NOME CONSELHEIRO RC ANFITRIÃO		M/F/NB	[+55(00)00000-0000]	
IV – PRIMEIRA FAMÍLIA ANFITRIÃ/I		HOST FAMI		
Nome do pai anfitrião/Host father's name	CPF		Telefone/Telephone	e-mail
NOME DO PAI ANFITRIÃO	000.000.000-00		[+55(00)00000-0000]	xxx@
Nome da mãe anfitriã/Host mother's name	CPF		Telefone/Telephone	e-mail
NOME DA MÃE ANFITRIÃ	000.000.000-00		[+55(00)00000 - 0000]	xxx@
Endereço com CEP/Address and Zip Code			Cidade – Estado/City – Sta	te
ENDEREÇO		CIDADE - ESTADO		

V - ANEXOS/ATTACHED DOCUMENTS

- 1 Declaração de responsabilidade da família anfitriã com cópia dos documentos
- 2 Declaração da escola sobre reserva de vaga com carga horária
- 3 Cópia autenticada da ata de posse da Diretoria Atual e do CNPJ do Clube Anfitrião
- 4 Guarantee form

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

NOME COMPLETO DO PAI ANFITRIÃO, pai anfitrião, brasileiro, PROFISSÃO, RG, CPF e NOME COMPLETO DA MÃE ANFITRIÃ, mãe anfitriã, brasileira, PROFISSÃO, RG, CPF, (cópia dos documentos em anexo) residentes à ENDEREÇO COMPLETO, CIDADE, ESTADO, CEP, Brasil, nos comprometemos a receber NOME COMPLETO DO INTERCAMBISTA, estudante do programa de Intercâmbio do Rotary Internacional (Rotary Youth Exchange), nascido (a) em DIA, MÊS E ANO DE NASCIMENTO DO INBOUND, em CIDADE E PAÍS DE NASCIMENTO, filho (a) de NOME COMPLETO DO PAI DE ORIGEM DO INTERCAMBISTA e NOME COMPLETO DA MÃE DE ORIGEM DO INTERCAMBISTA durante o período do intercâmbio (agosto de XXXX) a julho de XXXX) e a assumir juntamente com o Rotary Club de NOME DO ROTARY CLUB ANFITRIÃO DO OUTBOUND, distrito XXXXI a responsabilidade sobre o mesmo enquanto permanecer no território brasileiro.

CIDADE, ESTADO E DATA

Assinatura /Pai Anfitrião
[(FIRMA RECONHECIDA) – apagar antes de imprimir

Assinatura /Mãe Anfitriã (FIRMA RECONHECIDA) – apagar antes de imprimir

DECLARAÇÃO DE VAGA ESCOLA

(IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA ESCOLA – apagar antes de imprimir)

DECLARAÇÃO DE VAGA GARANTIA DE MATRÍCULA

DECLARAÇÃO DE VAGA ESCOLA BOLSA INTEGRAL

Atendendo à solicitação do Rotary Clube NOME DO ROTARY CLUB, Distrito XXXX, da cidade de NOME DA CIDADE E ESTADO DO ROTARY CLUB, Brasil, NOME OFICIAL E COMPLETO DA ESCOLA, instituição de ensino estabelecida na cidade de NOME DA CIDADE, ESTADO, em ENDEREÇO COMPLETO, INCLUINDO BAIRRO E CEP, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº [00.000.000/0000-00], DECLARA, para os devidos fins de obtenção de VISTO, que NOME DO INTERCAMBISTA, NÚMERO DO PASSAPORTE, IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO, estudar neste estabelecimento de ensino COMO BOLSISTA INTEGRAL/SEM CUSTOS cursando a XX série do Ensino Médio, no período [TURNO DAS AULAS] com carga horária semanal de XX horas, de XX de Agosto de XXXX a XXX de Julho de XXXX]

Não sendo o caso de bolsa integral, utilizar o outro modelo

DECLARAÇÃO DE VAGA ESCOLA ESCOLA ESCOLA PAGA

DECLARAÇÃO DE VAGA GARANTIA DE MATRÍCULA

Atendendo à solicitação do Rotary Clube NOME DO ROTARY CLUB, Distrito XXXX, da cidade de NOME DA CIDADE E ESTADO DO ROTARY CLUB, Brasil, NOME OFICIAL E COMPLETO DA ESCOLA, instituição de ensino estabelecida na cidade de NOME DA CIDADE, ESTADO, em ENDEREÇO COMPLETO, INCLUINDO BAIRRO E CEP, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº [00.000.000/0000-00], DECLARA, para os devidos fins de obtenção de VISTO, que NOME DO INTERCAMBISTA, NÚMERO DO PASSAPORTE, IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO, estudará neste estabelecimento de ensino, cursando a XX série do Ensino Médio, no período TURNO DAS AULAS com carga horária semanal de XXX horas, de [01 de agosto de XXXX] a [30 de junho de XXXX].

O custo da escola é [R\$ XXX (por extenso], divido em [XX (por extenso] mensalidade de [R\$ (por extenso], sob a responsabilidade de [XX (pai/mãe biológico, pai/mãe antifrião, clube], [CPF/CNPJ nº XX] A comprovação dos meios financeiros acompanha a presente declaração.

DECLARAÇÃO DE VAGA ESCOLA

- Se houver mensalidade, escreva o valor e quem será responsável pelo pagamento.
- Se for o pai ou a mãe anfitrião(ã), eles deverão comprovar meios financeiros.
- A comprovação pode ser feita através do contracheque + extratos bancários dos últimos 2 meses, ou extrato de conta poupança, ou extrato de investimento financeiro.
- Também é necessário enviar uma declaração por escrito do responsável financeiro, garantindo os recursos para o requerente, com assinatura reconhecida em cartório + apostila.
- Se os pais biológicos forem os responsáveis pelo pagamento da mensalidade, informar que deverão comprovar os meios financeiros.

DECLARAÇÃO DE VAGA ESCOLA

NOME DA CIDADE, ESTADO, DATA

Assinatura Diretor (a) da Escola [FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO – CARIMBO - apagar antes de imprimir]

RG: 0000000

CPF: 000.000.000-00

DOCUMENTOS PARA ENVIO AO INBOUND OUTRAS FINALIDADES



CARTA DE BOAS VINDAS



AUTORIZAÇÃO VIAGEM E HOTEL (-18 ANOS)



IMPORTANT TIPS/
INFORMATION SHEET

ENCAMINHADO EM REUNIÃO 10/02/2025 E DEFINIDO



DATA FIM DO INTERCÂMBIO
30/06
JANELA DE CHEGADA
ÚLTIMA SEMANA DE JULHO



REMESSA GF E DOCUMENTOS

até 60 dias após o recebimento do AF (orientar os parceiros para mandarem em janeiro/fevereiro)

MANDAR TUDO
DIGITALIZADO ANTES DO
ENVIO FÍSICO



MENORES 16 ANOS:

tentar evitar ou virem munidos de todas as autorizações para não terem problemas no trecho interno até o destino final (regras cia aéreas)

