



وزارت امور خارجه
عزرت جمهوری اسلامی ایران
برازیلیا

فرم مشخصات فردی

نام خانوادگی: _____ نام: _____

Surname: _____ Name: _____

نام پدر: _____ شماره شناسنامه: _____ صادره از حوزه: _____ شهر: _____

تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ محل تولد: _____ نام خانوادگی قبلی: _____ زن مرد

آخرین مدرک تحصیلی: _____ رشته تحصیلی: _____ شغل: _____

مجرد متاهل طلاق فوت همسر نام و نام خانوادگی همسر: _____ تعداد فرزند: _____

وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده معافیت پزشکی تحصیلی دائم زمان صلح سنی مشمول

وضعیت اقامت در برزیل: روادید جهانگردی روادید تحصیلی روادید با حق کار اقامت دائم مهاجرتی

اقامت پناهندگی تابعیت برزیل اقامت غیرقانونی

شماره گذرنامه: _____ تاریخ صدور: _____ / _____ / _____ محل صدور: _____

محل اقامت در گذرنامه: _____ تاریخ آخرین خروج از ایران: _____ / _____ / _____ مرز آخرین خروج از ایران: _____

نشانی و تلفن محل سکونت در برزیل: _____

Address: _____

نشانی در ایران: _____

تلفن در ایران: _____