



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL / MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
POSTO: CONSULADO-GERAL EM MADRI

Formulário de **AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR**
 (Resolução CNJ nº74, de 28/04/2009)

Autorização Válida até: _____ / _____ / 20_____.

Eu(Nos), abaixo assinado(s), autorizo(amos) o(os) menor(es) / Yo(nosotros), abajo firmados, autorizo(amos) al(a los) menor(es):

Foto 3x4cm	Nome / Nombre: _____ Natural de (cidade/estado/país): _____ Sexo: _____ Data de nascimento / Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Nº Passaporte: _____ Órgão Expedidor: _____ Data: _____ / _____ / _____
Foto 3x4cm	Nome / Nombre: _____ Natural de (cidade/estado/país): _____ Sexo: _____ Data de nascimento / Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Nº Passaporte: _____ Órgão Expedidor: _____ Data: _____ / _____ / _____
Foto 3x4cm	Nome / Nombre: _____ Natural de (cidade/estado/país): _____ Sexo: _____ Data de nascimento / Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Nº Passaporte: _____ Órgão Expedidor: _____ Data: _____ / _____ / _____
Foto 3x4cm	Nome / Nombre: _____ Natural de (cidade/estado/país): _____ Sexo: _____ Data de nascimento / Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Nº Passaporte: _____ Órgão Expedidor: _____ Data: _____ / _____ / _____

a viajar em qualquer época para o Brasil, dentro do território brasileiro e para todos os países com os quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como retornar para o país de procedencia desacompanhado(a) ou sob a responsabilidade de:

Nome / Nombre: _____,

nacionalidade / nacionalidad: _____, titular do passaporte nº / pasaporte nº : _____,

residente em / residente en: _____.

Nome:	Nome:
Parentesco:	Parentesco:
Nº Identidade ou Passaporte:	Nº Identidade ou Passaporte:
Órgão Expedidor:	Órgão Expedidor:
Assinatura / Firma:	Assinatura / Firma:

_____, aos _____ de _____ de 20_____.

**Obs: Se um ou ambos genitores forem estrangeiros, ambos deverão reconhecer previamente suas assinaturas perante cartório local.