



**República de Angola**  
**Republic of Angola**

Missão Diplomática ou Consular no México  
Misión Diplomática ou Consular em México

**SOLICITUD DE VISA**  
**SOLICITUD DE VISA**

Diplomático  
Diplomatico

Oficial  
Oficial

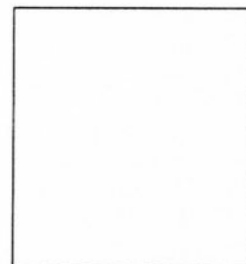
Ordinário  
Ordinário

Curta Duração  
Corta Duración

Transito  
Transito

Trabalho  
Trabajo

Fixação de residência  
Fijación de Residencia



Nome:  
Nombre: \_\_\_\_\_

Data de nascimento:  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade:  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidade actual  
Nacionalidad \_\_\_\_\_

Estado civil  
Estado civil: \_\_\_\_\_

Passaporte N°.:  
Pasaporte N°.: \_\_\_\_\_

Emitido em:  
Emitido en: \_\_\_\_\_

Emitido aos:  
Fecha de expedición . \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Valido até:  
valido hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profissão:  
Ocupación: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa:  
Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Local de trabalho:  
Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Residência actual:  
Residencia actual: \_\_\_\_\_

Telefone N°.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Motivo de Viagem:  
Razones de Viaje: \_\_\_\_\_

Nome e endereço da pessoa ou organismo em Angola que se responsabilizará pela sua estadia:  
Nombre y dirección de la persona u organismo en Angola que se responsabilizará por su estancia: \_\_\_\_\_

Endereço da sua estadia em Angola:  
Dirección de estancia en angola: \_\_\_\_\_

Nome do pai:  
Nombre de papá: \_\_\_\_\_

Nacionalidade do pai  
Nacionalidad de papá \_\_\_\_\_

Nome da mãe:  
Nombre de mamá \_\_\_\_\_

Nacionalidade da mãe  
Nacionalidad de mamá \_\_\_\_\_

**Menores viajando com requerente /indicar nomes, grau de parentesco e idade):****Menores viajando con el interesado (indicar nombres, grado de parentesco y edad):**

	Nome Nombre	Nome de Familia Apellido	Grau de Parentesco Parentesco	Idade Edad
1				
2				
3				
4				
5				

MOTIVO DA SUA VISITA A REPÚBLICA DE ANGOLA

MOTIVO DE SU VISITA A LA REPÚBLICA DE ANGOLA

**A SER COMPLETADO SOMENTE OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRANSITO****LLENAR SOLAMENTE LOS INTERESADOS DE VISA DE TRANSITO**

País de destino:

País de destino: \_\_\_\_\_

Possui visto ou permissao de permanencia ou residencia temporaria para o país de destino? Sim

Não

Cuenta con visa o permiso de permanencia o residencia temporal para el país de destino? Si:

No:

Numero:

Validade:

Número \_\_\_\_\_ Validez \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A SER COMPLETADO SOMENTE OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRABALHO****LLENAR SOLAMENTE LOS INTERESADOS EN LA VISA DE TRABAJO**

Organismo a contactar:

Organismo a contactar \_\_\_\_\_:

Endereço completo:

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Função a exercer:

Funciones a ejercer \_\_\_\_\_:

Data do inicio do contrato:

Data do fim do contrato:

Fecha de inicio de contrato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de fin de contrato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A SER COMPLETADO SOMENTE OS SOLICITANTES DO VISTO DE FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA****LLENAR SOLAMENTE LOS SOLICITANTES DE VISA DE RESIDENCIA**

Razões porquê quer residir em Angola:

Razones por las cuales desea residir en Angola: \_\_\_\_\_

Qual é o estatuto de residência pretendido

Temporário

Permanente

Cual es el estatuto de residencia pretendido:

Temporal

Permanente

Pretende residir com o seu agregado familiar?

Sim

Não

Pretende residir con su agregado familiar?

Si

No

Esposa  Esposo  Filhos  Outros Esposa  Esposo  Hijos  Otros 

Meios de subsistência:

Médios de subsistencia: \_\_\_\_\_

Endereço em Angola:

Dirección en Angola \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:****INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

Viagens realizadas a Angola:

Viajes realizadoa a Angola

Sim

Si

Não

No

Data da última visita a Angola

Fecha de su última visita a Angola \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Já Obteve cartão de residente:

Ya obtuvo carton de residencia:

Sim

Si

Não

No

Já Obteve visto de trabalho:

Ya obtuvo visa de trabajo

Sim

Si

Não

No

Já lhe foi recusada a entrada para o país:

Le ha sido negada la entrada al país

Sim

Si

Não

No

Data do requerimento

Fecha de solicitud: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do requerente

Firma del Interesado

**PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFICIAL****PARA USO OFICIAL**

Nome ou organismo solicitante: \_\_\_\_\_

Referência: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A PREENCHER PELO MDC****PARECER DOS SERVIÇOS CONSULARES:**


---



---



---



---

O Responsável

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura legível

**A PREENCHER PELO SME****PARECER DO REGISTO DE CADASTRO/ DDRA:**


---



---



---

O Responsável

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura legível