

VISTO AUSTRALIANO DE ESTUDANTE

Documentos Necessários

01. Passaporte com mais de 06 meses de validade e com permissão de re-entrada ao Japão (Re-entry)
 02. 1 Foto 3,5x 4,5 cm (+2 fotos para exame medico 3.5x4.5cm , veja item 15)
 03. Cópia frente e verso do *Gaikokujin Toroku* Atualizado (com número do passaporte, extensão do visto japonês e endereço)
 04. Caso seja casado: Necessário certidão de casamento original e tradução para o inglês. Casado com Japonês(a): *Koseki Tohon* e cópia do passaporte do cônjuge.
 05. Se estiver trabalhando: Atestado de trabalho (*Zaishoku Shomeisho*) e atestado de férias (*Kyuka Shomeisho*) ou Atestado de demissão (*Taishoku shomeisho*). Favor utilizar formulário fornecido pela Unitour (Resignation Certificate ou Leave Certificate).
Se estiver estudando: Atestado escolar (*Zaigaku Shomeisho*) em inglês. Todos os documentos tem validade de 4 semanas.
 06. Comprovante de saldo bancário (*Zandaka Shomeisho*), em inglês, com o valor mínimo de 1.500 dólares australianos para cada mês de permanência na Austrália. Este valor pode estar em qualquer moeda . **Deve ser emitido apos o recebimento do COE e no maximo 2 semanas antes da data de entrada no visto.**
 07. Cópia do Imposto de Renda "*Gensen*".
 08. 3 últimos holerites.
 09. "COE" (Documento adquirido após o pagamento do curso que irá fazer na Austrália).
 10. Seguro Médico Obrigatório "OSHC" (MEDIBANK) equivalente à duração do curso.
 11. Histórico escolar constando todas as notas tiradas durante seu período de estudo (traduzido para o inglês**).
 12. Certidões de Conclusão Escolar (traduzido para o inglês**).
 13. Caso tenha se matriculado em um curso superior que não seja curso de inglês, providenciar o seguinte documento:
Resultado do teste IELTS ou TOEFL com a pontuação mínima exigida para o seu curso.
 14. Caso seja dependente financeiro: carta de suporte financeiro, cópia do passaporte, atestado de trabalho, cópia do *gensen* e dos tres últimos holerites da pessoa responsável pelo pagamento das despesas.
 15. É necessário que o requerente faça um exame médico com um médico credenciado pela imigração australiana (consulte-nos). O resultado do exame médico será enviado diretamente para a embaixada da Austrália. Para fazer o exame médico é necessário agendar a consulta e levar 2 fotos (3.5x4.5cm), formulario (consulte-nos), passaporte, óculos ou lentes de contato (caso utilize). O pagamento deverá ser efetuado diretamente no hospital, não é aceito shakai hoken.
- ✓ Caso tenha problema de saúde ou esteja fazendo tratamento, levar o atestado médico.
 - ✓ Mulheres não deverão fazer o exame durante o período menstrual.
- Obs: não é necessária a presença do requerente para fazer a aplicação do visto. No entanto, o requerente precisa ir pessoalmente fazer o exame médico.**

16. Taxa: ¥75.000. Validade: Oct2011

Procedimento:

Responda todas as perguntas deste Questionário e envie junto com os documentos acima e o valor da taxa via correio registrado (*Kakitome*) ou pelo *takkyubin* para o endereço da Unitour. Após o recebimento, enviaremos o formulário a ser assinado.

Obs.: os documentos deverão ser enviados pelo menos 2 meses antes do embarque e, em alguns casos, podem ser solicitados documentos adicionais ou até mesmo entrevista. O tipo de visto australiano, as regras e número de entradas (simples ou múltiplas) e o período máximo de estadia, depende única e exclusivamente da avaliação feita pela Embaixada Australiana, e estará discriminado no selo ou na impressão do visto, quando liberado. Caso o visto seja negado, não haverá reembolso da taxa paga.

****Todas as traduções para o inglês deverão ser feitas por um tradutor Juramentado. Para curso de inglês não é necessário apresentar esses documentos, somente curso técnico ou universitário.**

Enviar para:

〒450-0001 AICHI-KEN NAGOYA-SHI NAKAMURA-KU NAGONO 1-38-1
SEIKO SAKURADORI BLDG 1F
UNITOUR CO., LTD
Tel.:052-571-7111 FAX: 052-571-7200

Questionário para Visto Australiano de Estudante

Favor preencher **TODOS** os campos.

01. Quantas pessoas da sua família estão solicitando o visto? _____
02. Nome Completo: _____
03. Estado Civil: Solteiro Casado Separado Divorciado Viúvo
04. Cidade onde nasceu: _____ Estado: _____ País _____
05. Possui mais de uma nacionalidade? Não Sim. Se Sim, especifique: _____
06. RG e CPF: _____ Gaikokujin toroku : _____
07. Endereço no Japão: 〒 _____

Telefone: _____ Celular: _____ email: _____

08. Endereço na Austrália caso já possua: _____

CEP: _____ Telefone: _____

09. Dados da Família mesmo que não vá viajar junto (pai, mãe e irmãos):

Sobrenome	Nomes	Cidadania	Parentesco	Nascimento	Acompanha na viagem?

10. Tem algum dependente entre 5 e 18 anos incluso nesta solicitação? Não Sim
11. Nome Completo dos responsáveis legais que não viajam: _____
Relação de parentesco: _____ Caso tenha a guarda total, o motivo _____
Endereço : _____
Telefone: _____ Celular: _____ email: _____
12. Você ou seu acompanhante já possui ou obteve visto australiano antes? Não Sim → Quem: _____
Tipo de visto _____ Local, tipo de visto, data de expedição e validade (caso ainda esteja válido, será cancelado automaticamente ao solicitar outro _____
13. Você ou seu acompanhante já teve visto australiano negado ou cancelado? Não Sim.
Se Sim, quando: _____, onde: _____, que tipo de visto: _____
e o motivo: _____
14. Qual o nível de escolaridade? 1º grau 2º grau 3º grau (Nível Universitário) Mestrado Doutorado
Nome da escola ou instituição em que se formou: _____
Endereço completo com cep: _____
Período: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____.
15. Já fez algum curso de qualificação fora da Austrália? Não Sim. Se Sim, descreva:
Curso e instituição (1): _____
Endereço completo: _____
Período: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____.
Curso e instituição (2): _____
Endereço completo: _____
Período: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____.
16. Já estudou na Austrália anteriormente? Não Sim (anexar comprovante) → por favor, descreva:
Nome do curso, da escola ou instituição: _____
Endereço completo: _____
Período: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____.

17. Curso(s) que pretende estudar na Austrália (anexar comprovante(s) de Aceitação da Escola Australiana – COE)

Tipo de curso (1): _____

Nome da escola: _____

Período matriculado: ____/____/____ até ____/____/____.

Tipo de curso (2): _____

Nome da escola: _____

Período matriculado: ____/____/____ até ____/____/____.

18. Fez algum teste de proficiência nos últimos 24 meses? Não Sim → por favor, anexe o certificado.

19. Alguma vez estudou 5 anos ou mais em algum dos países abaixo? Não Sim → por favor, anexe o comprovante

•Austrália;

•Nova Zelândia

•República da Irlanda;

•Estados Unidos.

•Canadá

•África do Sul;

•Reino Unido;

20. **Descreva o seu Histórico de Trabalho:**

(1) Nome completo da empresa: _____

Ramo em que a empresa atua: _____

Endereço completo: _____

Tipo de serviço: _____ Salário mensal: _____

Período: ____/____/____ até ____/____/____.

(2) Nome completo da empresa: _____

Ramo em que a empresa atua: _____

Endereço completo: _____

Tipo de serviço: _____ Salário mensal: _____

Período: ____/____/____ até ____/____/____.

(3) Nome completo da empresa: _____

Ramo em que a empresa atua: _____

Endereço completo: _____

Tipo de serviço: _____ Salário mensal: _____

Período: ____/____/____ até ____/____/____.

21. Está trabalhando atualmente?

Sim: Nome completo da empresa: _____

Endereço completo: _____

Cargo (posição): _____ Telefone: _____

Usa o inglês no serviço? Não Sim

Não: Motivos: Desempregado Estudante Outros →especificar: _____

Caso não esteja trabalhando, porque quer ir estudar na Austrália? _____

22. Possui emprego confirmado, após o término do curso na Austrália? Não Sim → por favor, descreva:

Nome completo da empresa: _____

Endereço completo: _____

Cargo: _____ Tel: _____

O que pretende fazer após o término do curso: Outro curso na Australia Voltar para trabalhar no Japao

Voltar para o Brasil para: Trabalhar Continuar os estudos

23. Possui algum amigo ou conhecido na Austrália? Não Sim → por favor, descreva:

(1)Nome completo _____ Data da entrada: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Parentesco _____ Tipo de visto _____

Endereço completo: _____

24. Informar uma pessoa de contato que ficará no Japão:

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Parentesco: _____

Endereço completo: 〒 _____

Telefone de contato: _____

25. Pretende estudar na Colegial (High School) na Austrália ? Não Sim
26. Possui fundos suficientes para pagar as suas despesas e de sua família para o período total que permanecerá na Austrália (incluindo despesas do curso, taxa de matrícula, despesa de viagem, moradia e alimentação)?
 Não Sim → por favor, assinar o formulário anexo e enviar o comprovante de renda.
27. Possui algum outro documento que gostaria que fosse levado em consideração? Lembre-se de que a aceitação dependerá da análise da documentação pela Embaixada. Não Sim
28. Você ou algum acompanhante já esteve ou está por mais de 3 meses durante os últimos 5 anos em outro país (inclusive o Brasil) além do Japão? Não Sim. Se Sim, descreva:
(1) Nome completo e relação: _____
Período ____/____/____ até ____/____/____ País e tipo de visto : _____
(2) Nome completo e relação: _____
Período ____/____/____ até ____/____/____ País e tipo de visto: _____
29. Pretende se internar ou visitar algum hospital na Austrália ou fazer qualquer tratamento médico? Não Sim.
Se Sim, descreva o motivo: _____
30. Você teve tuberculose ou esteve em contato com alguém que já teve? Não Sim.
31. Já fez raio-X que apresentasse alguma anormalidade? Não Sim
32. Durante a estadia na Austrália, pretende recorrer ao serviço de despesa médica ou assistencial para:
a-Hepatite B d-Doença Renal g-Gravidez j-Desordens de sangue
b-Doença Cardíaca e-Doença respiratória h-Aids k-Qualquer tipo de cirurgia
c-Doença do fígado f-Doença mental i-Câncer l-Qualquer outro tipo de saúde
 Não Sim. Se Sim, descreva os detalhes: _____
33. Você ou seu acompanhante:
- | | | |
|---|-----|-----|
| ● Foi condenado alguma vez por crime ou delito em qualquer país? | Não | Sim |
| ● Foi acusado de qualquer delito que esteja aguardando ação legal? | Não | Sim |
| ● Foi absolvido de qualquer delito criminal ou outro com base em doença mental, loucura ou debilidade mental? | Não | Sim |
| ● Foi expulso ou deportado de qualquer país? | Não | Sim |
| ● Deixou algum país para evitar ser expulso ou deportado? | Não | Sim |
| ● Foi excluído ou convidado a abandonar qualquer país? | Não | Sim |
| ● Cometeu ou esteve envolvido em crimes de guerra ou contra a humanidade, ou direitos humanos? | Não | Sim |
| ● Esteve envolvido em algum procedimento que colocasse em risco a segurança da Austrália? | Não | Sim |
| ● Tem ou teve dívidas com o governo ou algum órgão australiano? | Não | Sim |
| ● Entrou ou ajudou alguém a tentar entrar em algum país ilegalmente? | Não | Sim |
| ● Serviu em Força Militar ou foi treinado no uso de armamentos? | Não | Sim |
| ● Se respondeu Sim a qualquer pergunta acima, cite os detalhes: _____ | | |

Declaro que li e entendi todas as perguntas deste formulário, e que todas as respostas são verdadeiras e corretas, no melhor do meu entendimento e convicção. Compreendo que qualquer declaração falsa poderá resultar em uma recusa permanente de um visto para Austrália. Compreendo que a posse de um visto não dá ao portador o direito de entrar na Austrália se, ao chegar a um de seus portos de entrada, essa pessoa for considerada inadmissível.

Mesmo que qualquer parte deste formulário tenha sido preenchida com a assistência de outra pessoa, eu declaro que a informação fornecida é correta e foi incluída neste formulário com o meu total conhecimento, consentimento e compreensão. Estou ciente de que o visto pode sair com uma validade, sem direito a extensão. Minha intenção está dentro destes critérios e cumprirei as condições e prazos conforme estipulado no meu visto. Após o visto expedido, avisarei a Embaixada caso ocorra alteração na finalidade da minha estadia na Austrália. Declaro também, ter dinheiro suficiente para as despesas da minha estadia e de meus acompanhantes.

ASSINATURA DO SOLICITANTE OU RESPONSÁVEL

DATA (dia-mês-ano): _____

*Os dados contidos neste questionário serão utilizados para a solicitação do Visto Australiano e os documentos relacionados à viagem.

QUESTIONÁRIO PARA EXAME MÉDICO

01. Tipo de Serviço exercido nos últimos 05 anos (cargo e período): _____

02. Países em que morou ou visitou nos últimos 05 anos (inclusive o Brasil)(dia/mes/ano) : _____

03. Já morou na Austrália? Não Sim. Se Sim, por quanto tempo? _____

04. Quanto tempo pretende ficar na Austrália? _____

Favor assinalar os sintomas médicos diagnosticados nos últimos 05 anos

- a. Cirurgia ou Operação: Não Sim
- b. Tratamento hospitalar ou internação: Não Sim
- c. Tuberculose ou contato com alguém com Tuberculose: Não Sim
- d. Convulsões ou Epsia: Não Sim
- e. Ansiedade, depressão ou problemas nervosos que precisaram de terapia: Não Sim
- f. Problemas psicológicos ou consultas ao psiquiatra: Não Sim
- g. Pressão Alta, Problemas Cardíacos, falta de ar ou dores no peito : Não Sim
- h. Dores nas costas, pescoço, juntas e articulações: Não Sim
- i. Dores estomacais, indigestão ou queimação prolongada no estômago: Não Sim
- j. Doença infecciosa com duração superior a duas semanas: Não Sim
- k. Problema nos Rins ou Bexiga: Não Sim
- l. Diabetes tipo 1, 2 ou açúcar na urina: Não Sim
- m. Contusão ou doenças nas articulações superiores a duas semanas: Não Sim
- n. Tratamento físico ou psicológico por mais de 05 anos: Não Sim
- o. Toma remédios especiais ou faz algum tipo de tratamento: Não Sim
- p. Já foi dependente químico ou consome drogas: Não Sim Quais: _____
- r. Consome álcool: Não Sim

Com que frequência consome?

- s. Fuma ou já foi fumante: Não Ex-fumante Sim
Quantidade diária: _____
- t. Já teve alguma incapacidade física ou mental que precisou de ajuda médica: Não Sim
- u. Somente para Mulheres: Você está grávida: Não Sim
Se Sim, tempo de gestação: _____ meses. Data prevista para o parto: _____
- v. Já teve filhos? Não Sim. Houve algum problema na gravidez ou no parto? Não Sim Quais? _____

**Caso tenha respondido SIM a qualquer uma das perguntas acima, fornecer no verso desta folha
detalhes incluindo datas, sintomas e tratamentos submetidos.**