



REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR LESTE
MINISTÉRIO DO INTERIOR
GABINETE DO MINISTRO

Pedido de Autorização de Estada Especial
Request for Special Stay Authorization

Nos termos do Artigo 14º Lei 11/2017, 24/05 Migração e Asilo

(a)/ The _____, vem solicitar a V. Exa se digne autorizar a emissão de uma Autorização de Estada Especial, para o/a seu/sua cooperante abaixo identificado/a e familia/ under article 14 Law 11/2017, 24th/05 request to HE Authorization for the issuance of a Special Stay Authorization, to the cooperation staff mentioned bellow and family:

Nome completo/Full Name _____		Sexo/Gender M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Nacionalidade/Nationality		Data de Nascimento Date of Birth	/ /
No Passaporte/Passport No.		Validade/Expiry Date	/ /
Programa de Cooperação Cooperation Program		Fim de contrato End of contract	/ /
Familiares dependentes / Dependant relatives			
Nome Name	Data Nascimento Date of Birth	Sexo Gender	Parentesco Relationship
	/ / /		
	/ / /		
	/ / /		
	/ / /		

(a) Embaixada ou Agencia/ Embassy or Agency

Dili, _____ de _____ de 20

Assinatura e Carimbo/Signature and Stamp

.....
DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO Nº: _____ Com validade até _____ / _____ / _____

AUTORIZADO

Emite-se a Autorização de Estada Especial,
a favor do(a) individuo(a) em causa nos
termos do artigo 14 da Lei 11/2017, 24/05

Dili, _____ de _____ de 20

BGen.Ref. Filomeno da Paixão de Jesus, Lic.Dtº
Ministro do Interior Interino



**REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR LESTE
MINISTÉRIO DO INTERIOR
GABINETE DO MINISTRO**

Registo No

Carimbo :

Pedido de Autorização de Estada Especial
Request for Special Stay Authorization

1. Tipo de Pedido
Type of the request

Emissão
Issuing

Renovação
Extension

Foto
Photo

2. Nome Completo _____
Full Name

Sexo M
Gender F

3. Nacionalidade _____ Local de Nascimento _____ Data / /
Nationality Place of Birth

4. Documento de viagem
No. Passaporte _____ Emitido em _____ A _ / _ / _ Válido até _ / _ / _
Passport No Issued on Valid until

5. Filiação
Parent's Name
Pai _____
Father
Mãe _____
Mother

6. Estado Civil _____
Marital Status

7. Morada Actual _____ No. Telefone _____
Actual Address Telephone No.

8. Actividade Profissional
Empresa _____ Profissão _____
Firm Profession

Impressão digital
Finger Print

9. Pessoas a seu cargo em Timor-Leste (nome, nacionalidade, data de nascimento e grau de parentesco).
Persons under your care in East Timor (name, nationality, date of birth and family relationship).

_____ - ____ / ____ / ____
_____ - ____ / ____ / ____
_____ - ____ / ____ / ____

10. Junta os seguintes documentos
Attach the following documents

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Requerimento | <input type="checkbox"/> 1 Foto |
| <input type="checkbox"/> Application form | <input type="checkbox"/> 1 Photo |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia do passaporte (Passaporte válido) | |
| <input type="checkbox"/> Copy of the passport (valid passport) | <input type="checkbox"/> Autorização de Ministro do Interior |
| <input type="checkbox"/> Outros | <input type="checkbox"/> Authorization from Ministry of the Interior |
| <input type="checkbox"/> Others | |

11. Se o requerente for menor de 17 anos, assinatura dos pais, ou tutor, e documento de autorização em anexo.
If the application is under 17 years of age, signature of approval by parents or guardian, and attach Document proof.

_____ / _____ / _____

12. Vem requerer a concessão de autorização de Estadia Especial citada.
Submit this application for the granting of the requested Special Stay Authorization.
Declaro que a informação contida neste requerimento é verdadeira.
I declare that information in this application is true.

_____ / _____ / _____

Assinatura/Signature

Nota / Note

**UMA FALSA DECLARAÇÃO INVALIDARÁ O PEDIDO E PODERÁ CONDUZIR A UM PROCEDIMENTO CRIMINAL EM CONFORMIDADE COM A LEI
A FALSE DECLARATION WILL INVALIDATE THE REQUEST AND MAY LEAD TO A CRIMINAL PROSECUTION UNDER THE LAW**

O requerente reúne os requisitos legais para concessão de Autorização de Estada Especial

The applicant has all the legal requisite for the granting of Special Stay Authorization

Aprovado por _____ Data ____ / ____ / ____
Approved by _____ Date

Posto/Rank

OBS : Por favor escreva em LETRA MAIÚSCULA/ Please write in BLOCK CAPITALS