

Exemplo de DS-160 J-1 de au pair para uma brasileira

Veja como uma au pair brasileira fictícia, que vai morar com uma família anfitriã na Virgínia, respondeu o DS-160, incluindo a patrocinadora como pagadora e contato nos EUA, a pergunta sobre estudos e os contatos no Brasil. Saiba o que o formulário pede antes de começar o seu.

20 seções

185 respostas

~40 min a preencher

Vistos J-1 de au pair

 Este é um exemplo fictício para fins educativos, não uma solicitação oficial nem pré-aprovada. Suas respostas no DS-160 devem refletir a sua própria situação. Não copie as respostas do exemplo, a menos que elas sejam verdadeiras para você independentemente do exemplo.

§1

11 respostas

Informações pessoais - Parte 1

Sobrenomes

Insira todos os sobrenomes conforme constam no seu passaporte. Se apenas um nome constar no seu passaporte, insira-o como sobrenome.

Sobrenome *

COSTA PEREIRA

Nomes próprios

Se o seu passaporte não incluir um nome próprio, insira 'FNU' em Nomes próprios.

Nomes próprios *

MARIANA

Nome completo no alfabeto nativo

Se o seu passaporte não incluir um nome próprio, insira 'FNU' em Nomes próprios.

Nome completo no alfabeto nativo *

☒ N/A Não se aplica/Tecnologia não disponível

Outros nomes

Outros nomes usados incluem seu nome de solteira, nome religioso, nome profissional ou quaisquer outros nomes pelos quais você é conhecido ou foi conhecido no passado.

Você já usou outros nomes (ou seja, de solteira, religioso, profissional, apelido, etc.)? *

☐ Sim

☒ Não

Telecódigo

Telecódigos são códigos numéricos de 4 dígitos que representam caracteres em alguns nomes com alfabetos não romanos.

Você tem um telecódigo que representa o seu nome? *

☐ Sim

☒ Não

Sexo

Selecione MASCULINO ou FEMININO

Sexo *

FEMININO



Estado civil *

SOLTEIRO(A)



Data de nascimento

Se o dia ou o mês for desconhecido, insira conforme consta no passaporte.

Data de nascimento *

19 AUG 2003



Cidade de nascimento *

BELO HORIZONTE

Estado/Província de nascimento *

MINAS GERAIS

☐ N/A Não se aplica

País/Região

Selecione o nome atualmente em uso para o local onde você nasceu.

País/Região de nascimento *

BRASIL



§2

6 respostas

Informações pessoais - Parte 2

País/Região de origem (Nacionalidade) *

BRASIL



Você possui ou já possuiu alguma nacionalidade diferente da indicada acima como nacionalidade? *

☐ Sim

☒ Não

Residente permanente

Residente permanente significa qualquer pessoa a quem um país/região tenha concedido legalmente permissão para viver e trabalhar sem limitação de tempo nesse país/região.

Você é residente permanente de um país/região diferente do seu país/região de origem (nacionalidade) indicado acima? *

☐ Sim

☒ Não

Números de identificação

Seu número de identificação nacional é um número único fornecido pelo seu governo. O governo dos EUA fornece números únicos para quem busca emprego (número de Seguro Social) ou paga impostos (ID de contribuinte).

Número de identificação nacional *

15738294062

☐ N/A Não se aplica

Número de Seguro Social dos EUA *

☒ N/A Não se aplica

Número de ID de contribuinte dos EUA *

☒ N/A Não se aplica

§3

20 respostas

Finalidade do visto

Finalidade da visita

Finalidade da viagem aos EUA *

VISITANTE DE INTERCÂMBIO (J)

Especifique o visto *

VISITANTE DE INTERCÂMBIO (J1)



Você fez planos de viagem específicos? *

☐ Sim

☒ Não

Planos de chegada

Se você não tiver certeza dos seus planos de viagem, forneça uma estimativa.

Forneça uma explicação dos seus planos de viagem.

Data de chegada *

30 JAN 2027



Duração pretendida da estadia nos EUA *

12

Período de tempo *

MÊS(ES)



Endereço onde você ficará nos EUA

Endereço Linha 1 *

4118 MAPLE RIDGE RD

Endereço Linha 2

Cidade *

FAIRFAX

Estado *

VIRGÍNIA



CEP

22030

Pessoa/Entidade que paga pela sua viagem*

OUTRA EMPRESA/ORGANIZAÇÃO



Forneça as seguintes informações:

Nome da empresa/organização que paga pela viagem

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

Número de telefone

6175550142

Relação com você

SPONSOR

Endereço do pagador

Forneça o endereço, número do apartamento (se aplicável), cidade, estado ou província, país e código postal (se aplicável) da pessoa ou organização que está pagando pela sua viagem.

Endereço da empresa/organização que paga pela viagem

Endereço (Linha 1)

880 CONGRESS ST

Endereço (Linha 2) *Opcional

SUITE 400

Cidade

BOSTON

Estado/Província

MASSACHUSETTS

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP

02210

☐ N/A Não se aplica

País/Região

ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA



Companheiros de viagem

Viajando com outras pessoas

Você deve responder Sim a esta pergunta se estiver viajando com a família, como parte de um tour organizado, ou como parte de um grupo de apresentação ou equipe esportiva. Você não precisa listar pessoas que estão viajando com você para fins de emprego com o mesmo empregador.

Há outras pessoas viajando com você? *

☐ Sim

☒ Não

Histórico de viagens anteriores aos EUA

Você já esteve nos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você já recebeu um visto dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você já teve um visto dos EUA recusado, ou teve a admissão nos Estados Unidos recusada, ou retirou sua solicitação de admissão no ponto de entrada? *

☐ Sim

☒ Não

Você já teve a autorização de viagem negada pelo Departamento de Segurança Interna por meio do Sistema Eletrônico de Autorização de Viagem (ESTA)? *

☐ Sim

☒ Não

Alguém já apresentou uma petição de imigrante em seu nome junto aos Serviços de Cidadania e Imigração dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

§6

16 respostas

Detalhes de endereço e telefone

Endereço residencial

Endereço (Linha 1) *

RUA DOS TUPIS 1040, APTO 302

Endereço (Linha 2)

CENTRO

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *

MINAS GERAIS

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

30190-060

☐ N/A Não se aplica

País/Região *

BRASIL

Endereço de correspondência

Se o seu endereço de correspondência for diferente do seu endereço residencial, forneça o seu endereço de correspondência.

Seu endereço de correspondência é o mesmo que o seu endereço residencial? *

☒ Sim

☐ Não

Telefone

Você deve fornecer um número de telefone principal. O número de telefone principal deve ser aquele no qual você tem maior probabilidade de ser localizado; pode ser uma linha fixa ou um número de celular. Se você tiver uma linha fixa adicional ou um número de celular, indique-o como seu número de telefone secundário.

Telefone

Número de telefone principal *

5531955550162

Número de telefone secundário *

☒ N/A Não se aplica

Número de telefone do trabalho *

☒ N/A Não se aplica

Você usou algum outro número de telefone nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Endereço de e-mail

Você deve fornecer um endereço de e-mail. O endereço de e-mail que você fornecer será usado para fins de correspondência. Forneça um endereço de e-mail seguro e ao qual você tenha acesso razoável.

Endereço de e-mail *

MARIANA.PEREIRA@EXAMPLE.COM

Você usou algum outro endereço de e-mail nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Mídia social

Provedor/Plataforma de mídia social *

INSTAGRAM



Link para o perfil de mídia social *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/MARIANA.PEREIRA.BH

Você deseja fornecer informações sobre sua presença em quaisquer outros sites ou aplicativos que tenha usado nos últimos cinco anos para criar ou compartilhar conteúdo (fotos, vídeos, atualizações de status, etc.)? *

☐ Sim

☒ Não

§7

10 respostas

Informações do passaporte

Tipo de passaporte/documento de viagem *

COMUM



Número do passaporte/documento de viagem

Insira as informações do documento de viagem que você usará ao viajar para os EUA. Seu documento de viagem deve ser um passaporte válido e não expirado ou outra documentação válida e não expirada que seja suficiente para estabelecer sua identidade e nacionalidade.

Número do passaporte/documento de viagem *

GC731826

Número do caderno do passaporte

O número do caderno do passaporte é comumente chamado de número de controle de inventário. Você pode ou não ter um número do caderno do passaporte no seu passaporte. A localização do número do caderno do passaporte no seu passaporte pode variar dependendo do país que o emitiu. Entre em contato com a autoridade emissora do seu passaporte se não conseguir determinar se o seu passaporte contém ou não um número do caderno do passaporte.

Número do caderno do passaporte *

☒ N/A Não se aplica

País/Autoridade que emitiu o passaporte/documento de viagem *

BRASIL

Onde o passaporte/documento de viagem foi emitido?

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *Se constar no passaporte

MINAS GERAIS

País/Região *

BRASIL



Data de emissão *

03 JUN 2026



Data de validade

Na maioria dos casos, seu passaporte/documento de viagem deve ter pelo menos seis meses de validade além da data da sua solicitação de visto e/ou da sua chegada aos Estados Unidos.

Data de validade *

02 JUN 2036



☐ N/A Sem validade

Você já perdeu um passaporte ou teve um roubado? *

☐ Sim

☒ Não

Pessoa de contato ou organização nos Estados Unidos

Seu ponto de contato nos EUA pode ser qualquer pessoa nos EUA que conheça você e possa verificar, se necessário, sua identidade. Se você não conhece pessoalmente ninguém nos EUA, pode inserir o nome da loja, empresa ou organização que planeja visitar durante sua viagem.

Pessoa de contato ou organização nos Estados Unidos

Pessoa de contato

Sobrenomes *

BENNETT

Nomes próprios *

CAROL

☐ Não sei

Nome da organização

Nome da organização *

HOMESTEAD AU PAIR EXCHANGE

☒ Não sei

Relação com você *

OTHER



Endereço e número de telefone do ponto de contato

Endereço nos EUA (Linha 1) *

880 CONGRESS ST

Endereço nos EUA (Linha 2)

SUITE 400

Cidade *

BOSTON

Estado *

MASSACHUSETTS



CEP (se conhecido)

02210

Número de telefone *

6175550142

Endereço de e-mail *

CAROL.BENNETT@EXAMPLE.COM

☐ N/A Não se aplica

§9

10 respostas

Informações familiares

Nome completo e data de nascimento do pai

Sobrenomes *

PEREIRA

☐ N/A Não sei

Nomes próprios *

ANTONIO

☐ N/A Não sei

Data de nascimento *

11 FEB 1975



☐ N/A Não sei

Seu pai está nos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Nome completo e data de nascimento da mãe

Sobrenomes *

COSTA PEREIRA

☐ N/A Não sei

Nomes próprios *

LUCIANA

☐ N/A Não sei

Data de nascimento *

28 APR 1978



☐ N/A Não sei

Sua mãe está nos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Parentes imediatos

Significa noivo/noiva, cônjuge (marido/esposa), filho (filho/filha) ou irmão (irmão/irmã).

Você tem algum parente imediato, sem incluir os pais, nos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você tem outros parentes nos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Ocupação atual

Informações atuais de trabalho/educação/treinamento

Ocupação principal *

EDUCATION



Informações do empregador ou escola atual

Nome do empregador ou escola atual *

ESCOLA INFANTIL PEQUENO JARDIM

Endereço do empregador ou escola atual

Endereço (Linha 1) *

RUA PIAUI 655

Endereço (Linha 2)

FUNCIONARIOS

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *

MINAS GERAIS

☐ N/A Não se aplica

Código postal / CEP *

30150-320

☐ N/A Não se aplica

País / Região *

BRASIL



Número de telefone *

553135550127

Data de início *

03 FEB 2025



Renda mensal em moeda local (se empregado) *

2400

☐ N/A Não se aplica

Descreva brevemente suas funções *

PRESCHOOL ASSISTANT; CARE FOR CHILDREN AGED 2 TO 5

§11

12 respostas

Ocupação anterior

Você teve algum emprego anteriormente? *

☐ Sim

☒ Não

Nível de escolaridade

Você deve responder Sim a esta pergunta se já frequentou, por qualquer período de tempo, uma escola de ensino médio/secundário (ou equivalente no seu país) ou faculdade, universidade, pós-graduação, programa de doutorado ou programa profissionalizante.

Você frequentou alguma instituição de ensino de nível secundário ou superior? *

☒ Sim

☐ Não

Forneça as seguintes informações sobre a(s) instituição(ões) de ensino que você frequentou.

Nome da instituição *

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Endereço

Endereço (Linha 1) *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Endereço (Linha 2)

PAMPULHA

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *

MINAS GERAIS

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

31270-901

☐ N/A Não se aplica

País *

BRASIL



Curso de estudo *

EDUCATION

Data de frequência de *

08 MAR 2021



Data de frequência até *

13 DEC 2024



Detalhes de ocupação adicional

Você pertence a um clã ou tribo? *

☐ Sim

☒ Não

Forneça uma lista dos idiomas que você fala

Informe apenas um idioma por campo. Para adicionar mais idiomas, use o botão Adicionar outro abaixo; não liste vários idiomas no mesmo campo.

Nome do idioma *

PORTUGUESE

Nome do idioma *

ENGLISH

Você viajou para algum país/região nos últimos cinco anos?

*

☒ Sim

☐ Não

Forneça uma lista de países/regiões visitados

País/Região *

ARGENTINA



Você já pertenceu, contribuiu ou trabalhou para alguma organização profissional, social ou de caridade? *

☐ Sim

☒ Não

Você possui alguma habilidade ou treinamento especializado, como experiência com armas de fogo, explosivos, nuclear, biológica ou química? *

☐ Sim

☒ Não

Você já serviu nas forças armadas? *

☐ Sim

☒ Não

Você já serviu, foi membro ou esteve envolvido com uma unidade paramilitar, unidade de vigilantes, grupo rebelde, grupo guerrilheiro ou organização insurgente? *

☐ Sim

☒ Não

§13

3 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 1

Você tem alguma doença transmissível de importância para a saúde pública? (Doenças transmissíveis de importância pública incluem cancroide, gonorreia, granuloma inguinal, hanseníase infecciosa, linfogranuloma venéreo, sífilis em estágio infeccioso, tuberculose ativa e outras doenças conforme determinado pelo Departamento de Saúde e Serviços Humanos.) *

☐ Sim

☒ Não

Você tem algum transtorno mental ou físico que represente ou possa representar uma ameaça à segurança ou ao bem-estar de você mesmo ou de outras pessoas? *

☐ Sim

☒ Não

Você é ou já foi usuário ou dependente de drogas? *

☐ Sim

☒ Não

§14

7 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 2

Você já foi preso ou condenado por qualquer infração ou crime, mesmo que tenha sido objeto de perdão, anistia ou outra ação semelhante? *

☐ Sim

☒ Não

Você já violou, ou participou de uma conspiração para violar, qualquer lei relativa a substâncias controladas? *

☐ Sim

☒ Não

Você está vindo aos Estados Unidos para se envolver em prostituição ou vício comercializado ilegalmente, ou esteve envolvido em prostituição ou no aliciamento de prostitutas nos últimos 10 anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve envolvido em, ou busca se envolver em,
lavagem de dinheiro? *

☐ Sim

☒ Não

Você já cometeu ou conspirou para cometer uma infração
de tráfico de pessoas dentro ou fora dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já, conscientemente, auxiliou, incentivou, ajudou ou
conspirou com uma pessoa que cometeu, ou conspirou
para cometer, uma infração grave de tráfico de pessoas
dentro ou fora dos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você é cônjuge, filho ou filha de uma pessoa que cometeu ou conspirou para cometer uma infração de tráfico de pessoas dentro ou fora dos Estados Unidos e, nos últimos cinco anos, se beneficiou conscientemente das atividades de tráfico? *

☐ Sim

☒ Não

§15

12 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 3

Você busca se envolver em espionagem, sabotagem, violações de controle de exportação ou qualquer outra atividade ilegal enquanto estiver nos Estados Unidos? *

☐ Sim

☒ Não

Você busca se envolver em atividades terroristas enquanto estiver nos Estados Unidos ou já se envolveu em atividades terroristas? *

☐ Sim

☒ Não

Você já forneceu ou pretende fornecer assistência financeira ou outro apoio a terroristas ou organizações terroristas? *

☐ Sim

☒ Não

Você é membro ou representante de uma organização terrorista? *

☐ Sim

☒ Não

Você é cônjuge, filho ou filha de uma pessoa que se envolveu em atividade terrorista, incluindo o fornecimento de assistência financeira ou outro apoio a terroristas ou organizações terroristas, nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já ordenou, incitou, cometeu, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de genocídio? *

☐ Sim

☒ Não

Você já cometeu, ordenou, incitou, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de tortura? *

☐ Sim

☒ Não

Você cometeu, ordenou, incitou, auxiliou ou participou de qualquer outra forma de execuções extrajudiciais, assassinatos políticos ou outros atos de violência? *

☐ Sim

☒ Não

Você já se envolveu no recrutamento ou no uso de crianças-soldado? *

☐ Sim

☒ Não

Você, enquanto atuava como funcionário do governo, foi responsável por ou realizou diretamente, em qualquer momento, violações particularmente graves da liberdade religiosa? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve diretamente envolvido no estabelecimento ou na aplicação de controles populacionais que forçaram uma mulher a se submeter a um aborto contra sua livre escolha, ou um homem ou uma mulher a se submeter à esterilização contra sua livre vontade? *

☐ Sim

☒ Não

Você já esteve diretamente envolvido no transplante coercitivo de órgãos humanos ou tecido corporal? *

☐ Sim

☒ Não

§16

5 respostas

Antecedentes de segurança - Parte 4

Você já foi objeto de uma audiência de remoção ou deportação? *

☐ Sim

☒ Não

Você já buscou obter ou ajudar outras pessoas a obter um visto, entrada nos Estados Unidos ou qualquer outro benefício de imigração dos Estados Unidos por meio de fraude, deturpação intencional ou outros meios ilegais? *

☐ Sim

☒ Não

Você deixou de comparecer a uma audiência sobre remoção ou inadmissibilidade nos últimos cinco anos? *

☐ Sim

☒ Não

Você já permaneceu de forma ilegal, ultrapassou o tempo concedido por um funcionário de imigração ou violou de outra forma os termos de um visto dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você já foi removido ou deportado de algum país? *

☐ Sim

☒ Não

Antecedentes de segurança - Parte 5

Você já reteve a guarda de uma criança cidadã dos EUA fora dos Estados Unidos de uma pessoa a quem foi concedida a guarda legal por um tribunal dos EUA? *

☐ Sim

☒ Não

Você votou nos Estados Unidos violando alguma lei ou regulamento? *

☐ Sim

☒ Não

Você já renunciou à cidadania dos Estados Unidos com o propósito de evitar a tributação? *

☐ Sim

☒ Não

Você é um ex-visitante de intercâmbio (J) que ainda não
cumpru a exigência de residência de dois anos no exterior?

*

☐ Sim

☒ Não

Você frequentou uma escola pública de ensino
fundamental com status de estudante (F) ou uma escola
pública de ensino médio após 30 de novembro de 1996 sem
reembolsar a escola? *

☐ Sim

☒ Não

§18

20 respostas

Detalhes do visto de estudante - Parte 1

Informações adicionais de ponto de contato

Liste pelo menos 2 contatos no seu país de residência que possam verificar suas informações.
Não liste familiares imediatos ou outros parentes.

Sobrenomes *

ALMEIDA

Nomes próprios *

TERESA

Endereço Linha 1 *

RUA PIAUI 655

Endereço Linha 2

FUNCIONARIOS

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *

MINAS GERAIS

☐ N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

30150-320

☐ N/A Não se aplica

País/Região *

BRASIL

^

v

Número de telefone *

553135550127

☐ N/A Não se aplica

Endereço de e-mail *

TERESA.ALMEIDA@EXAMPLE.COM

☐ N/A Não se aplica

Sobrenomes *

RIBEIRO

Nomes próprios *

HELENA

Endereço Linha 1 *

AVENIDA ANTONIO CARLOS 6627

Endereço Linha 2

PAMPULHA

Cidade *

BELO HORIZONTE

Estado/Província *

MINAS GERAIS

☐

N/A Não se aplica

Código postal/CEP *

31270-901

☐

N/A Não se aplica

País/Região *

BRASIL



Número de telefone *

553135550109

☐ N/A Não se aplica

Endereço de e-mail *

HELENA.RIBEIRO@EXAMPLE.COM

☐ N/A Não se aplica

§19

9 respostas

Detalhes do visto de estudante - Parte 2

ID do SEVIS *

N0052946173

Programa de Visitante de Intercâmbio

Número do programa *

P-3-08127

Você pretende estudar nos EUA? *

Responda Sim se o seu programa de intercâmbio incluir estudos em uma escola ou universidade nos EUA; em seguida, serão solicitados os dados dela. Monitores de

acampamento e participantes de Work and Travel respondem
Não.

☒ Sim

☐ Não

Forneça informações adicionais abaixo:

Nome da escola *

FAIRFAX VALLEY COMMUNITY COLLEGE

Curso de estudo

Curso de estudo *

AU PAIR PARTICIPANT CONTINUING EDUCATION COURSES

Endereço Linha 1 *

2700 COLLEGE CREEK RD

Endereço Linha 2

Cidade *

FAIRFAX

Estado *

VIRGÍNIA

Código postal/CEP *

22030

§20

1 respostas

Preparador do formulário

Preparador do formulário

Se outra pessoa preencheu este formulário, informe os dados dela aqui. Você ainda deve assinar o formulário eletronicamente.

Alguém o ajudou a preencher este formulário?

☐ Sim

☒ Não

Já enviou seu DS-160?

[Preciso de um novo DS-160? →](#)

Encontrou um erro ou algo mudou? Veja se você precisa de um novo. Leva cerca de um minuto e é grátis.