**AUTORIZAÇÃO DE EMBARQUE PARA MENORES DESACOMPANHADOS**

Conforme Resolução nº 131 CNJ

**Esta autorização tem validade por um ano**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pai, (nome completo, nacionalidade, estado civil, profissão, CPF, identidade, endereço residencial completo) e eu, mãe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo, nacionalidade, estado civil, profissão, CPF, identidade, endereço residencial completo) autorizamos a(o) menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo - nacionalidade, identidade, nº do passaporte, endereço residencial) a viajar para os Estados Unidos, por motivo de Turismo, pelo período de 17 dias em caráter desacompanhado. (desacompanhado de seus pais)

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_.

X: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome do pai completo CPF: (reconhecer firma da assinatura em cartório)

X:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome da mãe completo CPF: (reconhecer firma da assinatura em cartório)

**Observações Importantes:**

1. Reconhecer firma das assinaturas dos pais em cartório, **por autenticidade ou semelhança.**
2. Redigir este documento exatamente conforme este modelo em 02 vias originais de igual teor.
3. Para pais separados, **onde a mãe tenha alterado o seu nome**, deverá ser anexada a cópia autenticada da **Certidão de Casamento** com averbação da separação.
4. Nos casos em que um dos pais for **falecido**, anexar cópia autenticada da **certidão de óbito.**