ICA205-22/2022 21/22

**ANEXO A**

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO (FSA) FSA N°/DECEA/2023**

**NÍVEL DE ACESSO:1,2 e/ou 3**

1. **ORGANIZAÇÃO A SER ACESSADA: Auditório Santos Dumont e INCAER**
2. **PROPÓSITO DO ACESSO: Participar como palestrante do 12th GEIA Seminar - Seminário do Grupo de Estudos em Inglês Aeronáutico/ Be a speaker for the 12th GEIA Seminar**
3. **PREVISÃO NORMATIVA: to be filled by administrative personel**

**Please start here (4) - the items are bilingual**

1. **PROPONENTE:** full name; passport number (or Registro Nacional de Estrangeiros if you live in Brazil); function; position; company, institution or entity, country of origin
2. **DATA E HORA DO ACESSO:(**indicate days and times, priority P and alternate A)

P:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 24/11/2025 | 08:00 | a | 26/11/2025 | 17:00 |
| DIA/MÊS/ANO | HORA |  | DIA/MÊS/ANO | HORA |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A: | 24/11/2025 | 07:30  | a | 26/11/2025 | 16:30 |
|  | DIA/MÊS/ANO | HORA |  | DIA/MÊS/ANO | HORA |

1. **TELEFONE e E-MAIL**: (mobile phone number and e-mail, both personal and professional)
2. **DADOS DAS PESSOAS QUE NECESSITAM ACESSAR ÁREAS SOB RESTRIÇÃO:**
	1. **NOME COMPLETO: full name**
	2. **FILIAÇÃO: parents full name**
	3. **PAÍS, CIDADE E DATA DE NASCIMENTO: country, city and date of birth**
	4. **CIDADANIA: nationality**
	5. **OUTRAS NACIONALIDADES: other nationalities**
	6. **ENDEREÇO RESIDENCIAL: Current country and home address**
	7. **GOVERNO, EMPRESA OU ENTIDADE: Company, institution or government you represent**
	8. **PROFISSÃO:** (atual) **curren**t **occupation**
	9. **CARGO, FUNÇÃO:** (atual) **current function, position**
	10. ENDEREÇO FUNCIONAL: Company address
3. **LOCAL PRETENDIDO PARA HOSPEDAGEM: Hotel or Accommodation during the event**

(Se estrangeiro não residente no Brasil, indicar aeroporto/porto de chegada e eventuais deslocamentos internos - cidades brasileiras -realizados ou pretendidos, por motivos pessoais ou profissionais, com os devidos períodos e endereços. Se nacionais ou estrangeiros residentes, ater-seapenas ao local de hospedagem)

**(If you don't live in Brazil, indicate Airport or port of arrival and other cities in Brazil you are planning to visit before or after the event, including hotels)**

1. **ORGANIZAÇÕES DO COMAER QUE JÁ VISITOU OU ACESSOU**: (se civil ou estrangeiro) **Brazilian Air Force Organizations you have already visited or been to**
2. **Do you have a Brazilian document called RNE (Registro Nacional de Estrangeiro)? If Yes, please send a photo of it.**
3. **Please attach a copy of your passport according to the model.**

ANEXAR CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

1. **Passport number/Nº do passaporte**: XXX
2. **Passport issuing Country /País expedidor do passaporte**: XXX
3. **Passport expiry date/Validade do passaporte:** XX/XX/XXXX

Local: , Data:

(nome do proponente e assinatura)

Aprovo:

(Cmt., Ch., Diretor, Secretário, Reitor, Prefeito ou Adido da OM e assinatura)

**PLEASE SEND ONE FORM PER PERSON AND A PHOTO OF THE PASSPORT TO:**

**"2S Stephanie (SDAD)" <stephaniesfr@decea.mil.br>,**

AND **geia.icea@fab.mil.br**

**By October 3rd 2025.**