

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA CANDIDATO A INVESTIMENTO EB-5

PESSOAL E CONFIDENCIAL

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO PRINCIPAL		
Nome do investidor(a):		
Nome completo em Português (com acentos e cedilhas, caso necessário):		
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
	<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)
Data de nascimento (mês dia ano) Click here to enter a date.	Local de nascimento (cidade e país):	País de cidadania:
Telefone de casa ou do trabalho:	Telefone Celular:	Email:
País emissor do passaporte:	Número do passaporte	
Data de emissão do passaporte (mês dia ano): Click here to enter a date.	Passaporte válido até (mês dia ano) Click here to enter a date.	
ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA ATUAL		
Rua:		
Cidade:	Estado ou Província:	
País:	Cep:	
DADOS DO CÔNJUGE		
Nome completo:		
Nome completo em Português (com acentos e cedilhas, caso necessário):		
Nome de solteira (caso necessário):		
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
	<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)
Data de nascimento (mês dia ano) Click here to enter a date.	Local de nascimento (cidade e país):	País de cidadania:

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA CANDIDATO A INVESTIMENTO EB-5

DADOS DE SEUS(SUAS) FILHOS(AS)

Nome completo:

Nome completo em Português (com acentos e cedilhas, caso necessário):

Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
-------	------------------------------------	-----------------------------------

Data de nascimento (mês dia ano) Click here to enter a date.	Local de nascimento (cidade e país):	País de cidadania:
--	--------------------------------------	--------------------

Nome completo:

Nome completo em Português (com acentos e cedilhas, caso necessário):

Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
-------	------------------------------------	-----------------------------------

Data de nascimento (mês dia ano) Click here to enter a date.	Local de nascimento (cidade e país):	País de cidadania:
--	--------------------------------------	--------------------

DADOS EMPREGATÍCIOS

Empregador (Ou nome de sua empresa):

Endereço comercial:

Cidade:	Estado ou Província
---------	---------------------

País:	Cep:
-------	------

Cargo:	Data de início: Click here to enter a date.
--------	---

Salário Anual (Incluindo 13o)	Bonificações, comissões, etc.
-------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES GERAIS

Você ou seu conjugê já entraram com pedido de falência? Sim Não

Caso sim, explique em detalhes em outra folha.

Você ou seu conjugê já Sim Não

Caso sim, explique em detalhes em outra folha.

Como classifica seu domínio do idioma Inglês? Preciso de tradução Fluente
 Falo a nível de conversação

Data estimada de envio de seu processo imigratório I-526 (mês dia ano)

REQUERENTES QUE ATUALMENTE RESIDE NOS EUA:

Endereço nos EUA:

Cidade	Estado ou Província
--------	---------------------

País	CEP
------	-----

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA CANDIDATO A INVESTIMENTO EB-5

CEP Data de chegada (mês dia ano)	Número da I-94 (registro de chegada e saída)
Data de emissão da I-94 (mês dia ano)	I-94 válida até (mês dia ano)
Status imigratório atual	Válido até (mês dia ano)
Data da última entrada nos EUA (mês dia ano)	Local da última entrada nos EUA
Número do Social Security (caso disponível)	Número de Alien (caso disponível)
PERGUNTAS IMIGRATÓRIAS GERAIS	
Você é um(a) residente legal dos EUA?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso sim, quando vence?	
Você já teve algum visto para os EUA?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso sim, qual tipo ?	Caso sim, quando foi sua última entrada nos EUA?
Você já ficou nos EUA por um período além do autorizado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso sim, por favor explique as circunstâncias em detalhes:	
Você já teve algum tipo de petição junto à imigração americana (USCIS) negada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso sim, por favor explique em detalhes o motivo em outra página	
Há alguma criança(dependente) que entrará na petição e que completará 21 anos no próximo ano?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso a resposta seja afirmativa, por favor informe o nome e a data de nascimento da criança.	
Há alguma outra informação relacionada ao seus status imigratório (ou de algum membro de sua família) sobre a qual devemos ter conhecimento?	
Caso a resposta seja afirmativa, por favor forneça a explicação em página separada.	
VERIFICAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA ENTRADA NOS EUA	
<p>As leis americanas que regem a emissão de vistos exige que cada candidato informe caso ele ou seja membro de qualquer classe de indivíduos excluídos da classe cabível de ter a entrada autorizada nos EUA. Classes ou grupos excluídos são descritores abaixo em termos gerais. Você deve ler cuidadosamente a lista a seguir e responder sim ou não para cada categoria. As respostas dadas por você ajudarão o agente consular a chegar a uma conclusão a respeito de sua admissibilidade para receber um visto americano.</p> <p>Com exceção de ocasiões determinadas pela lei, estrangeiros dentro das classificações abaixo são ineligíveis para receber um visto.</p>	
Algum desses casos se aplica a você? (marque sim/não para cada pergunta)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AValiação de Qualificação para Candidato a Investimento EB-5

Um estrangeiro que tem uma doença que impacte a saúde pública, alguém que deixou de apresentar documentação provando que foi vacinado(a) de acordo com a lei americana, alguém que tem ou já teve um distúrbio físico ou mental que apresenta ou provavelmente apresentará uma ameaça a segurança ou bem-estar do estrangeiro ou de outros, alguém que abusa de drogas ou um(a) viciado(a).	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro condenado por, ou que admite que cometeu, um crime envolvendo torpeza moral ou violação de qualquer lei relacionada a uma substância controlada ou que seja casado(a), filho ou filha de traficantes que intencionalmente hajam beneficiado de atividades relacionadas ao tráfico de intorpecentes nos últimos cinco anos, alguém que tenha sido condenado por 2 ou mais violações pelas quais as penas agregadas somam cinco anos ou mais, alguém que está vindo para os EUA para prostituição, ou vício comercializado ou para venda/distribuição de substâncias controladas, alguém que tenha cometido uma séria ofensa criminal nos Estados Unidos e que tenha afirmado ter imunidade da acusação, alguém que, durante serviço como um oficial de governo estrangeiro nos últimos 24 meses, foi responsável ou diretamente comandou violações severas da liberdade religiosa de outros, ou quem o Presidente identificou como uma pessoa que tem um papel significativo em várias formas de tráfico de pessoas, alguém que, tendo conhecimento do fato, ajudou, instigou, assistiu ou conspirou com um traficante de pessoas de várias formas relacionada ao tráfico humano, ou alguém que é o cônjuge, filho ou filha de tal traficante e que intencionalmente se beneficiou das atividades relacionadas ao tráfico de pessoas nos últimos cinco anos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que busca entrar nos EUA para cometer espionagem, sabotagem, violações do controle de exportação, atividades terroristas, a derrubada do Governo dos Estados Unidos ou qualquer outra atividade ilegal, algum membro ou afiliado do Comunismo ou outro partido totalitário, alguém que participou em perseguições Nazistas ou genocídio, alguém envolvido em genocídio, ou algum membro ou representante de uma organização terrorista como descrito atualmente pelo Departamento de Estado Americano.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que provavelmente se tornará um encargo público.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que busca entrar nos EUA com o propósito de trabalhar em atividades gerais ou especializadas e que não foi certificado pela secretaria de trabalho, um graduando de uma escola de medicina estrangeira que busca atuar em serviços médicos e que não passou no exame NBME ou algum equivalente, ou um funcionário da saúde que busca atuar em tal área sem um certificado do CGFNS ou de uma organização aprovada e credenciada.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que deixou de comparecer a uma audiência de deportação ou inadmissibilidade nos últimos 5 anos, ou que busca ou buscou um visto, entrada nos EUA, ou qualquer benefício migratório por meio e fraude ou falsa representação, alguém que, tendo conhecimento, ajudou um estrangeiro a entrar nos EUA em violação da lei, alguém que, depois de 30 de Novembro de 1996, foi aluno(a) em uma escola primária pública americana enquanto portador de um visto (F) ou que frequentou uma escola americana secundária pública sem reembolsar a escola, ou alguém sujeito a uma pena civil sob a lei INA 247C.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que é inelegível para cidadania Americana com caráter permanente, ou que saiu dos Estados Unidos para evitar serviço militar em um período de guerra.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que recebeu uma ordem de remoção nos últimos 5 anos ou que recebeu uma segunda ordem de remoção nos últimos 20 anos, alguém que estava presente de maneira ilegal e que recebeu uma ordem de remoção nos últimos 10 anos ou recebeu uma segunda ordem de remoção nos últimos 20 anos, alguém que foi condenado por uma felonía agravada e recebeu uma ordem de remoção, alguém que estava nos EUA anteriormente de maneira ilegal por mais de 180 dias e menos de um ano mas que saiu do país de maneira voluntária nos últimos 3 anos, ou que estava presente de maneira ilegal por mais de um ano ou um total de um ano nos últimos 10 anos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que está vindo para os Estados Unidos para praticar poligamia, alguém que reteve a guarda de uma criança de cidadania americana fora dos Estados Unidos em oposição a um decreto judicial de um fórum dos Estados Unidos outorgando a guarda de tal criança a outrém, ou que ajudou outra pessoa a cometer tal delito, alguém que votou nos EUA em violação de qualquer lei ou regulamentação, ou alguém que renunciou a cidadania americana para evitar encargos tributários.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que já entrou como visitante de intercâmbio e que não completou o requisito de residência fora do país por 2 anos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que, segundo o advogado geral da União, fez um pedido de asilo considerado fútil.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Um estrangeiro que ordenou, organizou ou assistiu fisicamente (materialmente) em assassinatos políticos ou extrajudiciais, ou outros atos de violência contra Haitianos, alguém que ajudou ou apoiou direta ou indiretamente qualquer grupo na Colômbia conhecido como FARC, ELN ou AUC, alguém que abusou de sua posição política ou governamental para ganho pessoal, confiscou ou desapropriou propriedades em Cuba, uma reivindicação para a qual o dono é um indivíduo dos EUA, traficou propriedades descritas anteriormente ou foi cúmplice em tal apropriação, cometeu atos similares em outro país, ou é o cônjuge, filho(a) menor ou agente de um estrangeiro que tenha cometido tais atos, alguém envolvido no estabelecimento ou no cumprimento de controles populacionais que forçam mulheres a abortarem contra sua vontade ou um homem ou mulher a serem esterilizados contra a sua vontade, ou alguém que tenha dado informações ou traficado informações de negócios americanos obtidos em conexão com a participação na Convenção de Armas Químicas ou é o cônjuge, filho(a) menor ou agente de tal indivíduo.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA CANDIDATO A INVESTIMENTO EB-5

Você já foi condenado por algum crime ou violação da lei?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Alguma vez você já teve sua entrada nos Estados Unidos negada em um porto de entrada (aeroporto, pronto, posto de imigração em terra, etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Você quer que a Social Security Administration emita um SSN (e um cartão) ou emita um novo cartão (caso você já tenha um SSN)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Autorização para acesso a informações		
Eu autorizo o total acesso a informações contidas nesse formulário para o Departamento de Segurança Nacional (Department of Homeland Security – DHS), a Social Security Administration (SSA), outras agências governamentais de acordo com o necessário, com o propósito de me fornecer um número SSN e um cartão SSN, e eu autorizo a SSA a compartilhar meu número SSN com o USCIS. As respostas do candidato não limitam ou restringem a capacidade do governo em obter seu número de SSN, ou qualquer outra informação nesse formulário, para o cumprimento ou outros objetivos autorizados por lei. Você deve responder SIM a essa pergunta para receber um cartão e /ou um número de SSN.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS NECESSÁRIAS		
Você já contratou um advogado de Imigração?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso sim, por favor informe as informações de contato de seu (sua) advogado(a) para nossos arquivos		
Caso não, você gostaria de uma recomendação?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
BENS & ORIGEM DO CAPITAL		
BENS	VALOR	ORIGEM
CONTA CORRENTE		
CONTA POUPANÇA		
INVESTIMENTOS		
DIVIDENDOS/ ALUGUÉIS		
IMÓVEIS		
HERANÇA		
DOAÇÕES ¹		
EMPRÉSTIMOS		
OUTROS		

¹ Mesmo que você receba uma doação a ser utilizada para capitalizar o seu investimento, a origem do capital precisa ser explicada, ou seja, os doadores precisam comprovar a origem lícita do capital

FLORIDA Restaurant Franchise GROUP

AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA CANDIDATO A INVESTIMENTO EB-5

DETERMINAÇÃO DE ELEGIBILIDADE

Experiência anterior com investimentos:

- Me sinto capacitado a analisar um investimento e determinar se é adequado ou não para a minha tolerância de risco
- Geralmente utilizo os serviços de um profissional em análise de investimentos antes de prosseguir com um investimento.

No passado, efetuei investimentos nos seguintes veículos:

- Ações oferecidas em uma bolsa de valores nacional
- Fundos de ação mútua com uma carteira com grande concentração de ações
- Bonds não tributáveis
- Sociedades, companhias limitadas, corporações que investem em imóveis ou trusts imobiliários (REITS)
- Outros tipos de investimentos não citados

Me enquadro em uma das opções abaixo:

- Meu patrimônio total (tanto individualmente ou junto ao meu[minha] cônjuge) é de pelo menos um milhão de dólares (US\$ 1.000.000,00). A definição de patrimônio total é equivalente ao patrimônio sem inclusão do valor da casa aonde o investidor reside.
- Minha renda anual foi de pelo menos duzentos mil dólares (US\$ 200.000,00) nos últimos dois anos, e acredito que mantere o mesmo nível esse ano. Renda anual equivale a renda bruta menos qualquer renda derivada ao meu (minha) cônjuge ou imóveis de propriedade exclusiva do meu (minha) cônjuge.
- Minha renda, e a do meu (minha) cônjuge, foi de pelo menos trezentos mil dólares (US\$ 300.000,00) nos últimos dois anos, e esperamos manter o mesmo nível esse ano.

VERIFICAÇÃO:

Por favor incluir pelo menos duas (2) cópias dos seguintes documentos por fax ou correio eletrônico, para o(a) requerente e seu(sua) cônjuge:

- 1- Cópia da carteira de motorista válida para país de nacionalidade
- 2- Passaporte válido (cópia da página com foto)
- 3- Carteira de identidade
- 4- Cópia do seu visto corrente
- 5- Cópia da I-94 (Caso você viva nos EUA)
- 6- Certidões de Nascimento do investidor e de todos os dependentes que não residam nos EUA
- 7- Certidões de Casamento

Reconheço que a informação acima é correta e verdadeira, até a data de hoje. Minha assinatura nesta página autoriza a Florida Restaurant Franchise Group, LLC a revisar todas as informações contidas nos documentos fornecidos.

Assinatura

Data