DESIGNED ONLY FOR USE AT LAJES FIELD, AZORES, PORTUGAL

RESIDENCY CHECK FOR EMPLOYMENT WITH THE 65 ABG AND TENANT UNITS, LAJES FIELD, AZORES, PORTUGAL

(VERIFICAÇÃO DE RESIDÊNCIA PARA CONTRATO DE TRABALHO NO 65 ABG E UNIDADES MILITARES, BASE DAS LAJES, AÇORES, PORTUGAL)

1. LAST NAME *(APELIDO)*	2. FIRST NAME *(PRIMEIRO NOME)*	3. MIDDLE INITIAL *(INICIAL DO MEIO)*	4. MAIDEN NAME *(NOME DE SOLTEIRA(O))*

5. SEX *(SEXO)*	6. COUNTRY OF CITIZENSHIP *(PAÍS DA CIDADANIA)*	7. DO YOU HAVE A DUAL CITIZENSHIP? *(TEM DUPLA CIDADANIA?)*
☐ MALE *(MASCULINO)* ☐ FEMALE *(FEMININO)*		NO *(NÃO)* ☐ YES (Specify) *(SIM, Especifique)* _____

8. DATE OF BIRTH (YYYYMMDD) *(DATA DE NASCIMENTO (AAAAMMDD))*	9. PLACE OF BIRTH (State, City, and Postal Code) *(NATURALIDADE (Estado, Cidade e Código Postal))*	10. COUNTRY OF BIRTH *(PAÍS DE NASCIMENTO)*

11. FULL ADDRESS OF PRESENT RESIDENCE *(House/Apartment Number, Street Address, City, and Postal Code) (ENDEREÇO DA ACTUAL RESIDÊNCIA (Rua, Número, Cidade e Código Postal))*	12. COUNTRY OF RESIDENCE *(PAÍS DE RESIDÊNCIA)*

13. HAVE YOU RESIDED IN THE UNITED STATES OF AMERICA FOR ONE YEAR OR MORE, AT ANY TIME SINCE AGE EIGHTEEN? *(RESIDIU NOS ESTADOS UNIDOS DURANTE UM ANO OU MAIS DEPOIS DE ATINGIR OS DEZOITO ANOS DE IDADE?)*

☐ NO *(NÃO)* ☐ YES (Specify below) *(SIM, Especifique abaixo)*

14. TIME FRAMES AND ADDRESSES IN THE UNITED STATES *(PERIODO DE TEMPO E ENDEREÇOS NOS ESTADOS UNIDOS)*

FROM/TO *(DE / ATÉ)* (MMM YYYY) *(MMMAAAA)* - (MMM YYYY) *(MMMAAAA)* (a)		HOUSE/APARTMENT NUMBER AND STREET *(NÚMERO DA CASA/APARTAMENTO E RUA)* (b)	CITY AND ZIP CODE *(CIDADE E CÓDIGO POSTAL)* (c)	STATE *(ESTADO)* (d)

15. CERTIFICATION *(CERTIFICAÇÃO)*

To the best of my knowledge the entries listed here are true, correct, and complete. I understand that falsification of any item or the making of a false statement could bar me from employment with the United States Air Forces in Europe. Additionally, if I checked "Yes" in block 13, I agree to have a U.S. residency check completed on me. I further authorize that my Criminal File for the period of my residence in the USA be released by the Law Enforcement Agencies to the Civilian Personnel Flight of the 65 ABW for inclusion in my personnel file.

(Confirmo a veracidade e autenticidade de todos os dados constantes neste impresso. Compreendo que a falsificação de qualquer dado ou a prestação de falsas declarações pode impedir a minha contratação pelas Forças dos Estados Unidos na Europa. Ainda, se assinalei "Sim" no quadro 13, autorizo a verificação do meu período de residência nos Estados Unidos. Mais declaro que autorizo a entrega pelos Órgãos Policiais, Judiciários e Judiciais compententes, do Registo Criminal relativo ao meu período de residência nos EUA, ao Escritório do Pessoal Civil para inclusão no meu ficheiro.)

a. DATE SIGNED *(YYYYMMDD) (DATA DA ASSINATURA(AAAAMMDD))*	b. SIGNATURE OF APPLICANT *(ASSINATURA DO CANDIDATO)*

RELEASABILITY: Access to this form is restricted
This form is FOR OFFICIAL USE ONLY *(When Filled In)*
Requests for accessibility must be approved by the OPR