美国国务院 · DS-160 · 随父母出行的儿童

儿童 B1/B2 DS-160 表格填写样本（巴西）

这是一份为一名 10 岁巴西男孩填写的 B1/B2 DS-160 表格示例，他与父母一同出行，包含就读学校、父母联系方式，并由父亲作为表格填写人（约 170 项回答）。

168 项回答 | 18 个部分 | 约 25 分钟 填写时间 | 儿童 DS-160

这些是已完成的示例——真实问题配虚构答案，仅供参考。申请人、企业及所有细节均为虚构。

§1

11 项回答

个人信息 - 第1部分

姓

输入护照上列出的所有姓。如果护照上只列出一个名字，请输入该姓。

姓 *

SILVA OLIVEIRA

名

如果您的护照不包含名，请在名字栏中输入'FNU'。

名 *

LUCAS

母语字母全名

如果您的护照不包含名，请在名字栏中输入'FNU'。

母语字母全名 *

☑ 不适用 不适用/技术不可用

其他姓名

使用过的其他姓名包括您的婚前姓、宗教名、专业名或您现在或过去使用过的任何其他名字。

您是否曾经使用过其他姓名（即婚前姓、宗教名、专业名、别名等）？ *

○ 是

◉ 否

电码

电码是代表某些非罗马字母姓名中字符的4位代码数字。

您是否有代表您姓名的电码？ *

○ 是

◉ 否

性别

请选择男性或女性

性别 *

男性

婚姻状况 *

单身

出生日期

如果日或月未知，按护照上显示的输入。

出生日期 *

22 JUL 2016

出生城市 *

CAMPINAS

出生州/省 *

SAO PAULO

☐ 不适用 不适用

国家/地区

选择您出生地目前使用的名称。

出生国家/地区 *

巴西

§2

6 项回答

个人信息 - 第2部分

原籍国/地区（国籍） *

巴西

您是否持有或曾经持有除上述国籍以外的任何国籍？ *

- ○ 是
- ◉ 否

永久居民

永久居民是指任何被某个国家/地区合法授予在该国家/地区无时间限制地生活和工作的个人。

您是否是除上述原籍国/地区（国籍）以外的其他国家/地区的永久居民？ *

- ○ 是
- ◉ 否

身份证号码

您的国民身份证号码是您的政府提供的唯一号码。美国政府为寻求就业的人（社会安全号码）或纳税人（纳税人ID）提供唯一号码。

国民身份证号码 *

48173205966

☐ 不适用 不适用

美国社会安全号码 *

☑ 不适用 不适用

美国纳税人身份证号码 *

☑ 不适用 不适用

§3

28 项回答

签证目的

访问目的

赴美目的 *

临时商务或观光访客 (B)

指定签证 *

临时商务/观光访客 (B1/B2)

您是否有具体的旅行计划？ *

◉ 是

○ 否

提供您赴美旅行的完整行程

旅行计划

如果您不确定抵达美国的日期或离开美国的日期，请提供估计。

抵达日期 *

08 JAN 2027

抵达航班（如果知道）

抵达城市（美国） *

ORLANDO

离开日期 *

22 JAN 2027

离开航班（如果知道）

离开城市（从美国出发） *

MIAMI

您计划在美国访问的地点：

地点 *

ORLANDO

地点 *

MIAMI

您在美国的居住地址

地址第1行 *

6677 SEA HARBOR DR

地址第2行

城市 *

ORLANDO

州 *

佛罗里达州

邮政编码

32821

支付您旅行费用的个人/实体 *

其他人

提供以下信息：

支付旅行费用的人的姓 *

OLIVEIRA

支付旅行费用的人的名 *

RAFAEL

电话号码 *

5519955550143

电子邮件地址 *

RAFAEL.OLIVEIRA@EXAMPLE.COM

☐ 不适用 不适用

付款人与您的关系 *

Parent

支付您旅行费用的一方的地址是否与您的家庭或邮寄地址相同？ *

○ 是

◉ 否

付款人地址

街道地址（第1行） *

RUA DOUTOR GUILHERME DA SILVA 280, APTO 51

街道地址（第2行）*可选

CAMBUI

城市 *

CAMPINAS

州/省 *

SAO PAULO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

13025-000

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

巴西

§4

8 项回答

旅行同伴

与他人同行

如果您与家人一起旅行、作为组织旅游的一部分或作为表演团体或运动队的一部分，您应该对此问题回答是。您不需要列出为了与同一雇主就业而与您一起旅行的个人。

是否有其他人与您同行？ *

- (●) 是
- ( ) 否

您是否作为团体或组织的一部分旅行？ *

- ( ) 是
- (●) 否

为每位与您同行的人提供以下信息：

与您同行的人的姓 *

OLIVEIRA

与您同行的人的名 *

RAFAEL

与您的关系 *

父母

与您同行的人的姓 *

SILVA OLIVEIRA

与您同行的人的名 *

CAMILA

与您的关系 *

父母

§5

5 项回答

美国旅行历史

您是否曾经到过美国？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾获得过美国签证？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾被拒绝美国签证，或被拒绝入境美国，或在入境口岸撤回您的入境申请？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾被国土安全部通过电子旅行授权系统（ESTA）拒绝旅行授权？ *

- ○ 是
- ◉ 否

是否有人曾代表您向美国公民及移民服务局提出移民申请？ *

- ○ 是

否

§6

16 项回答

地址和电话信息

家庭住址

街道地址（第1行） *

RUA DOUTOR GUILHERME DA SILVA 280, APTO 51

街道地址（第2行）

CAMBUI

城市 *

CAMPINAS

州/省 *

SAO PAULO

不适用 不适用

邮政编码 *

13025-000

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

巴西

邮寄地址

如果您的邮寄地址与家庭住址不同，请提供您的邮寄地址。

您的邮寄地址是否与家庭住址相同？ *

- (●) 是
- ( ) 否

电话

您必须提供主要电话号码。主要电话号码应该是最有可能联系到您的电话号码；这可以是座机或手机号码。如果您有其他座机或手机号码，请将其列为次要电话号码。

电话

主要电话号码 *

5519955550143

次要电话号码 *

5519955550178

☐ 不适用 不适用

工作电话号码 *

☑ 不适用 不适用

您在过去五年内是否使用过其他电话号码？ *

○ 是

◉ 否

电子邮件地址

您必须提供电子邮件地址。您提供的电子邮件地址将用于通信目的。请提供一个安全且您能够合理访问的电子邮件地址。

电子邮件地址 *

RAFAEL.OLIVEIRA@EXAMPLE.COM

您在过去五年内是否使用过其他电子邮件地址？ *

○ 是

◉ 否

社交媒体

社交媒体提供商/平台 *

NONE

社交媒体个人主页链接 *

HTTPS://PLATFORM.COM/USERNAME

您是否希望提供关于您在过去五年内使用过的其他网站或应用程序上的信息，用于创建或分享内容（照片、视频、状态更新等）？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§7

10 项回答

护照信息

护照/旅行证件类型 *

普通

护照/旅行证件号码

输入您前往美国时将使用的旅行证件信息。您的旅行证件应该是有效的、未过期的护照或其他有效的、未过期的证件，足以确定您的身份和国籍。

护照/旅行证件号码 *

GA482915

护照本编号

护照本编号通常称为库存控制号。您的护照上可能有也可能没有护照本编号。护照本编号在您护照上的位置可能因签发护照的国家而异。如果您无法确定您的护照是否包含护照本编号，请联系您的护照签发机构。

护照本编号 *

☑ 不适用 不适用

签发护照/旅行证件的国家/机构 *

巴西

护照/旅行证件的签发地点是哪里?

城市 *

CAMPINAS

州/省 *如果护照上显示

SAO PAULO

国家/地区 *

巴西

签发日期 *

14 APR 2025

到期日期

在大多数情况下，您的护照/旅行证件必须在您申请签证日期和/或您抵达美国之后至少有六个月的有效期。

到期日期 *

13 APR 2030

☐ 不适用 无到期日

您是否曾经丢失过护照或护照被盗？ *

○ 是

◉ 否

§8

10 项回答

美国联系信息

美国联系人或组织

您在美国的联系人可以是美国任何认识您并能在必要时验证您身份的个人。如果您在美国没有认识的人，您可以输入您计划在旅途中访问的商店、公司或组织的名称。

美国联系人或组织

联系人

姓 *

名 *

☑ 不知道

组织名称

组织名称 *

SEA HARBOR RESORT

☐ 不知道

与您的关系 *

OTHER

联系人的地址和电话号码

美国街道地址（第1行） *

6677 SEA HARBOR DR

美国街道地址（第2行）

城市 *

ORLANDO

州 *

佛罗里达州

邮政编码（如果知道）

32821

电话号码 *

4075550188

电子邮件地址 *

RESERVATIONS@EXAMPLE.COM

☐ 不适用 不适用

§9

10 项回答

家庭信息

父亲的全名和出生日期

姓 *

OLIVEIRA

☐ 不适用 不知道

名 *

RAFAEL

☐ 不适用 不知道

出生日期 *

05 NOV 1984

☐ 不适用 不知道

您的父亲是否在美国？ *

○ 是

◉ 否

母亲的全名和出生日期

姓 *

SILVA OLIVEIRA

☐ 不适用 不知道

名 *

CAMILA

☐ 不适用 不知道

出生日期 *

17 MAR 1987

- [ ] 不适用 不知道

您的母亲是否在美国？ *

- ○ 是
- ◉ 否

直系亲属

指未婚夫/未婚妻、配偶（丈夫/妻子）、子女（儿子/女儿）或兄弟姐妹。

您是否有任何直系亲属（不包括父母）在美国？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否有其他亲属在美国？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§10

12 项回答

目前职业

当前工作/教育/培训信息

主要职业 *

STUDENT

当前雇主或学校信息

当前雇主或学校名称 *

ESCOLA MONTE CLARO

当前雇主或学校地址

街道地址（第1行） *

AVENIDA JULIO DE MESQUITA 1150

街道地址（第2行）

CAMBUI

城市 *

CAMPINAS

州/省 *

SAO PAULO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

13025-062

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

巴西

电话号码 *

551935550120

开始日期 *

01 FEB 2022

以当地货币计算的月收入（如果受雇） *

- [x] 不适用 不适用

简要描述您的职责 *

PRIMARY SCHOOL STUDENT IN THE 5TH YEAR

§11

2 项回答

以前职业

您以前是否受雇？ *

- ○ 是
- ◉ 否

教育水平

如果您曾经就读过任何时长的高中/中学（或您所在国家的同等学历）或大学、研究生院、博士项目或职业项目，您必须对此问题回答是。

您是否就读过中学或以上级别的任何教育机构？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§12

8 项回答

额外职业详情

您是否属于某个氏族或部落？ *

- ○ 是
- ◉ 否

提供您会说的语言列表

每个字段只填写一种语言。如需添加更多语言，请使用下方的“添加另一项”按钮，请勿在同一字段中填写多种语言。

语言名称 *

PORTUGUESE

您在过去五年内是否访问过任何国家/地区？ *

- ◉ 是
- ○ 否

提供访问过的国家/地区列表

国家/地区 *

阿根廷

您是否曾经属于、贡献于或为任何专业、社会或慈善组织工作过？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否有任何专业技能或培训，如枪械、爆炸物、核、生物或化学经验？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾在军队服役？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾经在准军事单位、治安维持会、反叛组织、游击队或叛乱组织中服役、成为成员或参与其中？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§13

3 项回答

安全背景调查 - 第1部分

您是否患有对公共健康有重要意义的传染病？（对公共卫生有重要意义的传染病包括软下疳、淋病、腹股沟肉芽肿、传染性麻风病、性病性淋巴肉芽肿、传染期梅毒、活动性肺结核，以及卫生与公众服务部确定的其他疾病。） *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否有精神或身体疾病，对您自己或他人的安全或福利构成或可能构成威胁？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否现在或曾经是吸毒者或成瘾者？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§14

7 项回答

安全背景调查 - 第2部分

您是否曾因任何罪行或犯罪被逮捕或定罪，即使受到赦免、大赦或其他类似行动的对象？ *

- ○ 是

- [x] 否

您是否曾违反或参与密谋违反任何与管制物质有关的法律？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否前往美国从事卖淫或非法商业化恶习，或在过去10年内从事卖淫或拉皮条？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾参与或寻求参与洗钱活动？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾在美国境内或境外犯下或密谋犯下人口贩运罪？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾故意协助、教唆、协助或与在美国境内或境外犯下或密谋犯下严重人口贩运罪的个人勾结？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否是在美国境内或境外犯下或密谋犯下人口贩运罪的个人的配偶、儿子或女儿，并且您在过去五年内是否故意从贩运活动中获益？ *

- ○ 是
- ◉ 否

§15

12 项回答

安全背景调查 - 第3部分

您是否寻求在美国从事间谍活动、破坏、违反出口管制或任何其他非法活动？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否寻求在美国从事恐怖活动，或者您是否曾从事过恐怖活动？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾经或打算向恐怖分子或恐怖组织提供财政援助或其他支持？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否是恐怖组织的成员或代表？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否是在过去五年内从事恐怖活动的个人的配偶、儿子或女儿，包括向恐怖分子或恐怖组织提供财政援助或其他支持？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾命令、煽动、犯下、协助或以其他方式参与种族灭绝？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾犯下、命令、煽动、协助或以其他方式参与酷刑？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否犯下、命令、煽动、协助或以其他方式参与法外杀戮、政治杀戮或其他暴力行为？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾参与招募或使用童兵？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您在担任政府官员期间，是否曾在任何时候负责或直接实施特别严重的宗教自由侵犯？ *

- ○ 是

- [x] 否

您是否曾直接参与建立或执行人口控制，强迫妇女违背其自由意愿堕胎或强迫男性或女性违背其意愿进行绝育？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾直接参与强制移植人体器官或身体组织？ *

- [ ] 是
- [x] 否

§16

5 项回答

安全背景调查 - 第4部分

您是否曾是移除或驱逐听证会的对象？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾试图通过欺诈或故意虚假陈述或其他非法手段获得或协助他人获得签证、进入美国或任何其他美国移民福利？ *

- [ ] 是

- [x] 否

您在过去五年内是否未能参加关于可移除性或不可接纳性的听证会？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾在美国非法居留、超过移民官员授予的时间或以其他方式违反美国签证条款？ *

- [ ] 是
- [x] 否

您是否曾被任何国家驱逐或遣返？ *

- [ ] 是
- [x] 否

§17

5 项回答

安全背景调查 - 第5部分

您是否曾在美国境外扣留美国公民子女的监护权，不让美国法院授予合法监护权的人行使监护权？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾在美国违反任何法律或法规进行投票？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否曾为了避税而放弃美国公民身份？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否是尚未履行两年外国居住要求的前交流访问者（J）？ *

- ○ 是
- ◉ 否

您是否在1996年11月30日之后以学生（F）身份就读公立小学或公立中学而没有向学校偿还费用？ *

- ○ 是

- [x] 否

§18

10 项回答

申请表填写协助人

申请表填写协助人

如果本申请表由他人代为填写，请在此填写其信息。您仍须亲自以电子方式签署本申请表。

是否有人协助您填写本申请表?

- [x] 是
- [ ] 否

协助人信息

协助人姓氏

OLIVEIRA

- [ ] 不适用 不适用

协助人名字

RAFAEL

- [ ] 不适用 不适用

组织名称

不适用 不适用

街道地址（第1行）

RUA DOUTOR GUILHERME DA SILVA 280, APTO 51

街道地址（第2行）

CAMBUI

城市

CAMPINAS

州/省

SAO PAULO

不适用 不适用

邮政区域/邮政编码

13025-000

不适用 不适用

国家/地区

巴西

与您的关系

FATHER

观看DS160.io在DS-160官方网站上填写这份示例

示例会作为虚构申请人的演示表格载入免费的DS160.io账户，并在DS-160官方网站上逐页填写。流程会在签名前停止，因此不会提交任何内容。

免费试用

不想手动填写?

您已经看到 DS-160 有多长。只需用通俗易懂的语言回答一次，我们替您在官方网站提交，不会超时，也不会丢失进度。提交免费。

免费开始您的 DS-160 →

已经提交了 DS-160?

发现了错误，或者情况有变？查一查您是否需要重新填写。大约一分钟，免费。

我需要重新填写 DS-160 吗？ →