# ORIENTAÇÕES IMPORTANTES REFERENTES AOS DOCUMENTOS PARA INICIAL DE HABILITAÇÃO PARA ADOÇÃO - SOLTEIRO

Observação: favor ler com muita atenção, pois o processo não será iniciado se faltar qualquer documento, ou se não estiver em conformidade com a exigência da lei – ART.197-A do ECA

<u>Referente ao requerimento:</u> pode ser digitado ou preenchido em letra cursiva, desde que esteja legível, é o documento de apresentação, então não pode haver rasuras, colocar nome completo, endereço completo, inclusive com os complementos (ex. rua, número, se for ap. nome do edifício ou residencial, número do apartamento, vila ou condomínio, bairro), telefones de contato, preferencialmente que tenham WhatsApp (se for de outra região colocar o DDD), assinar o documento e reconhecer firma da assinatura, as características da criança pretendida devem ser colocadas (em relação a raça/cor pode ser branca, parda, negra, amarela, indígena ou indiferente, também pode ser colocado branca ou parda, por exemplo)

Referente aos documentos: a lei pede cópia simples da Carteira de Identidade (RG) e do CPF, portanto deve ser de ambos os documentos, não pode ser carteira de habilitação, nem de identidade profissional; Cópia autenticada e atual da Certidão de Nascimento (não pode foto do documento original)

Os atestados de saúde física e mental, apresentam validade de seis meses, a partir da data da sua emissão, até iniciar o processo. E devem ser emitidos por um médico, não pode ser de psicólogo;

**As certidões, cível e criminal,** são as emitidas pelo Cartório Distribuidor do Fórum da Comarca de Ponta Grossa, e são solicitadas pelo NAE, após recebermos os demais documentos. (As certidões da Justiça Federal, emitidas pela internet não valem);

O Atestado de Idoneidade Moral: deve ser preenchido com o nome completo do pretendente, mas são as testemunhas que assinam, e deve ser reconhecido firma das assinaturas. Ainda, são duas testemunhas, mas não pode ser familiar.

Os comprovantes dos Encontros Preparatórios: A Vara da Infância de Ponta Grossa requer a participação nos seis encontros, sendo três pelo GAAN e três pela equipe do NAE/VIJ. É obrigatória a participação.

Os encontros da Vara da Infância são por temas específicos, e as reuniões divididas em blocos, com encontro semanal. Portanto é preciso participar das três reuniões do bloco, se perder uma reunião precisa se inscrever para o próximo bloco.

Ainda, os certificados dos Encontros têm validade de 6 meses, desde a conclusão, para iniciar o processo. Se expirar o prazo e o pretendente não enviar os documentos, é necessário participar novamente dos encontros.

Toda a documentação deve ser encaminhada para o e-mail <u>idgs@tjpr.jus.br</u>, deve estar bem nítida, legível e sem corte. Somente com toda a documentação é iniciado o processo.

### PODER JUDICIÁRIO

VARA DA INFANCIA E DA JUVENTUDE DE PONTA GROSSA/ PARANÁ NUCLEO DE APOIO ESPECIALIZADO - NAE Rua Leopoldo Guimarães da Cunha, 590 – Bairro Oficinas Ponta Grossa – Paraná Telefones: (42) 3309-1682/3309-1684/3309-1685/3309-1798 (WhatsApp)

\* LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A AÇÃO DE HABILITAÇÃO PARA ADOÇÃO, PREVISTO NO ART. 197 A DO ECA. TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM ESTAR EM CONFORMIDADE COM A LEI.

#### Fotocópias simples de:

- Carteira de Identidade
- CPF
- \*OBS: não pode ser Carteira de Habilitação, nem Carteira de Identidade Profissional
- Comprovante de Rendimentos (holerite ou carteira de trabalho ou declaração do imposto de renda ou declaração do contador se for autônomo)
- Comprovante de residência (talão de agua, ou luz ou telefone)

#### Fotocópia Autenticada de:

- Certidão de nascimento

#### Originais de:

- Atestado de Saúde Física e Mental (fornecida por médico de sua preferência) validade 6 meses
- Atestado de Idoneidade Moral (conforme modelo reconhecer firma das testemunhas)
- Certidão de antecedentes Criminais solicitado pelo NAE
- Certidão Negativa de Distribuição Cível solicitado pelo NAE
- Foto colorida do pretendente e filhos, se houver (tamanho postal)
- Comprovante de participação em 03 reuniões da Vara de Infância (validade de seis meses)
- Comprovante de participação em 03 reuniões do GAAN (validade 6 meses)

# EXCELENTÍSSIMA SENHORA JUÍZA DE DIREITO, DA VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE DA COMARCA DE PONTA GROSSA – PARANÁ

|                      |                                    |            |           |            | ,           | brasileiro(a)  | , natural   | de     |
|----------------------|------------------------------------|------------|-----------|------------|-------------|----------------|-------------|--------|
|                      | , estado civil                     |            | , profis  | ssão       |             | , por          | tador de C  | CPF    |
| sob nº               |                                    | e RG       | sob       | nº _       |             | , re           | esidente    | à      |
| Rua                  |                                    |            |           |            | , nº        |                | Compleme    | ento   |
|                      | , Bairro                           |            | ,         | Estado _   |             | , CEP          |             | ,      |
| com telefones p      | oara contato a cobr                | ar sob nº  | ()        |            | /(          | )              | , ν         | /em    |
| perante Vossa        | Excelência, com fu                 | ndamento   | no artig  | o 50 pará  | grafo 1º, d | a Lei 8069, de | e 13 de Ju  | ılho   |
| de 1990, <b>REQU</b> | IERER a habilitação                | o como pre | etendente | e à adoçã  | o de uma c  | riança em situ | uação jurío | dica   |
| de ser colocada      | a em família substit               | uta.       |           |            |             |                |             |        |
|                      | Outrossim, esclar                  | ece que a  | as caract | erísticas  | da criança  | pretendida r   | ecaem so    | bre    |
| um infante ent       | re e _                             |            | anos de   | idade, d   | lo sexo     | ,              | de raça/    | cor    |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      | Dana inatuus aa da                 |            |           |            |             |                | A = 407 A   | - ا- ۱ |
| ECA.                 | Para instrução do                  | presente   | pedido, j | unta os do | ocumentos   | s previsios no | Art. 197-P  | \ do   |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      | Nantas tamas                       |            |           |            |             |                |             |        |
|                      | Nestes termos,<br>Pede e espera de | eferimento |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      | D1- O                              | -1 -       |           | -1 -       |             |                |             |        |
|                      | Ponta Grossa,                      | ae         |           | ae         | )           |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      |                                    |            |           |            |             |                |             |        |
|                      | NOME                               |            |           |            |             |                |             |        |

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

| Nós,           | abaixo         | assinados,           | declaramos       | para | os | devidos      | fins  |
|----------------|----------------|----------------------|------------------|------|----|--------------|-------|
| que            |                |                      |                  |      |    |              | _     |
| residente      | e a Rua        |                      |                  |      |    |              | _     |
| Nº             |                | , Bairr              | 0                |      |    | , na cidad   | de de |
|                |                | , Estado             | )                |      |    | é pessoa idô | nea e |
| moralme        | ente reconhec  | ida pela nossa com   | unidade.         |      |    |              |       |
|                |                | Por ser verdade, fi  | rmamos o present | е.   |    |              |       |
|                |                | Ponta Grossa,        | de               |      | de | e            | _•    |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
| Assinatu       | ıra da testemu | unha – reconhecer fi | rma              |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
| Assinatu       | ıra da testemu | unha – reconhecer fi | rma              |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
| <u>Dados o</u> | das testemun   | ıhas:                |                  |      |    |              |       |
| *Nome:         |                |                      |                  |      |    |              |       |
| Endereç        | 0:             |                      |                  |      |    |              |       |
| Bairro: _      |                |                      | Telefone:        |      |    |              |       |
| CPF:           |                |                      | RG:              |      |    |              |       |
|                |                |                      |                  |      |    |              |       |
| *Nome:         |                |                      |                  |      |    |              |       |
| Endereç        | :0:            |                      |                  |      |    |              |       |
| Bairro: _      |                |                      | Telefone:<br>RG: |      |    |              |       |



Nascimento



# Registro de Pré-Cadastro de Pretendentes

| 1. Caracteristicas do pretendente  Tipo □Municipal□Estadual□Nacional    |
|---|
| Estados em que deseja adotar:   |
| OAC OAL OAP OAM OBA OCE ODF OES OGO OMA OMT OMS OMG OPA OPB OPR OPE OPI |
| Casal? □ Sim □ Não  |
| 2. Dados do 1º pretendente  |
| Nome  |
| CPF Data de Nascimento  |
| Gênero □Masculino □ Feminino □ Outros  RG Órgão Emissor                 |
| Nome do Pai   |
| Nome da Mãe   |
| Estado Civil □ Solteiro □ Casado □ Divorciado □ Viúvo □ União Estável   |
| Escolaridade Faixa Salarial   |
| Profissão   |
| País de Estado de Nascimento  |
| Município de  |





| ENDEREÇO                                      |                               |
|---|-------------------------------|
| Logradouro                                    |                               |
| Número  | Complemento                   |
| Bairro  | Cidade                        |
| Estado  | CEP                           |
| MEIOS DE CONTATO                              |                               |
| Telefone 01                                   | Telefone 02                   |
| Telefone 03                                   | Telefone 04                   |
| E-mail  |                               |
| Quantidade de filhos biológicos               | Quantidade de filhos adotivos |
| do 1º pretendente                             | do 1º pretendente             |
|   |                               |
| 3. Dados do 2º pretendente                    |                               |
| Nome  |                               |
|   |                               |
| CPF   | Data de Nascimento            |
|   |                               |
| Gênero ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Outros  RG    | Órgão Emissor                 |
|   | Olgao Ellissoi                |
| Nome do Pai                                   |                               |
| Nome da Mãe                                   |                               |
|   |                               |
| Estado Civil ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Divorciado |                               |
| Escolaridade                                  | Faixa Salarial                |
| Profissão                                     |                               |
| País de                                       | Estado de                     |
| Nascimento                                    | Nascimento                    |
| Município de                                  |                               |
| Nascimento                                    |                               |





## ENDEREÇO (se diferente do 1º pretendente) Logradouro Número Complemento Cidade **Bairro** Estado **CEP MEIOS DE CONTATO Telefone 01 Telefone 02 Telefone 03 Telefone 04** E-mail Quantidade de filhos biológicos Quantidade de filhos adotivos do 2º pretendente do 2º pretendente Quantidade de filhos biológicos Quantidade de filhos adotivos do Casal do Casal 4. Características da criança a ser adotada **Idade Mínima** anos e meses **Idade Máxima** anos e meses Quantidade Máxima a ser adotada **Sexo** ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Sem preferência **Aceita com deficiência Física**? ☐ Não ☐ Sim **Aceita com deficiência Mental**? ☐ Não ☐ Sim Aceita com outros problemas de saúde? ☐ Não ☐ Sim **Aceita com doença infectocontagiosa**? ☐ Não ☐ Sim **Aceita Irmãos?** □ Não □ Sim □ Somente gêmeos

**Preferência étnica?** □ Sem preferência □ Branco □ Pardo □ Preto □ Amarela □ Indígena