

Ação: **TUTELA(FAMILIA)**

Retorno:

A distribuição de senhas é realizada, observada a capacidade de atendimento do turno!!

AO RETORNAR PARA O ATENDIMENTO, TRAZER A CÓPIA DOS DOCUMENTOS ABAIXO:

DOCUMENTOS PESSOAIS DO(S) TUTOR(ES)

(X) CÉDULA DE IDENTIDADE E CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

(X) COMPROVANTE DE ENDEREÇO atualizado, de um dos últimos 2 (dois) meses;

(X) COMPROVANTE DE RENDA PARA ANÁLISE DE NECESSIDADE ECONÔMICA – Último Contracheque E Carteira de Trabalho (páginas com foto, identificação, contrato de trabalho vigente ou baixa e próxima página, ainda que esteja em branco);

CASO NÃO TENHA CONTRACHEQUE TRAZER: Carteira de trabalho (páginas com a foto, identificação, contrato de trabalho e a seguinte anotação da baixa) E PELO MENOS DOIS DESTES DOCUMENTOS:

- Comprovante de recebimento dos valores recebidos pelos serviços prestados como autônomo;
- Extrato de Benefício INSS;
- Extrato de conta bancária dos últimos 06 meses;
- 3 ultimas Contas de Energia OU 3 ultimas Conta de Água;
- Cartão de Benefício do Governo (Bolsa Família/Renda cidadã);
- Extrato FGTS e PIS;
- Em caso de negativação em órgão de proteção ao crédito (SPC/SERASA), providenciar o extrato atual da dívida;

(X) CONSULTA À RESTITUIÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA (www.receita.fazenda.gov.br) (serviços e informações para pessoa física, IRPF - extrato e restituição, restituição do imposto de renda, consulta restituição/resultado). Obs: CASO DECLARE IMPOSTO DE RENDA, TRAZER A DECLARAÇÃO COMPLETA DOS 2 (dois) ÚLTIMOS EXERCÍCIOS.

DOCUMENTOS PARA A AÇÃO

(X) CERTIDÃO DE NASCIMENTO da criança/adolescente;

(X) CERTIDÃO DE ÓBITO DOS GENITORES (PAI E MÃE) da criança/adolescente;

(X) CARTÃO DE VACINA, DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR, DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE EMITIDA PELA ESCOLA, RELATÓRIO DO CONSELHO TUTELAR OU PSICÓLOGO (se tiver), ou outros documentos que demonstrem o exercício da guarda.

(X) CERTIDÃO CÍVEL do(s) tutor(es), retirada no seguinte sítio da web:

([https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoNegativaPositivaPublica?](https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoNegativaPositivaPublica?PaginaAtual=1&TipoArea=1&InteressePessoal=&Territorio=&Finalidade=)

[PaginaAtual=1&TipoArea=1&InteressePessoal=&Territorio=&Finalidade=](https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoNegativaPositivaPublica?PaginaAtual=1&TipoArea=1&InteressePessoal=&Territorio=&Finalidade=));

(X) CERTIDÃO CRIMINAL do(s) tutor(es), retirada no seguinte sítio da web:

(<https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoNegativaPositivaPublica?PaginaAtual=1&TipoArea=2&InteressePessoal=S>)

(X) CASO O TUTELADO SEJA MAIOR DE 16 ANOS E MENOR DE 18 ANOS, DEVERÁ COMPARECER PESSOALMENTE COM O TUTOR;

OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS PELO DEFENSOR

Preencher no verso desta folha os dados das testemunhas.

DADOS DO (A) REQUERIDO (INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS):

NOME: _____

CPF/CNPJ: _____ PROFISSÃO: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

ESTADO CIVIL: CASADO () SOLTEIRO () DIVORCIADO () UNIÃO ESTÁVEL ()

ENDEREÇO CASA: _____

ENDEREÇO TRABALHO: _____

Em atenção à Resolução CSDP 020, DE 29/06/16, o atendimento da DEFENSORIA é VOLTADO a pessoas carentes, nos termos do referido documento, podendo ser visualizado no seguinte sítio da web:

http://www.dpe.go.gov.br/depego/images/pdf/resolucao_csdp_020_29_06_2016.pdf



Rol de testemunhas (art. 450, NCPC):

TESTEMUNHAS – NÃO PODEM SER PARENTES, NEM MENORES DE 18 ANOS DE IDADE.

• Testemunha 01

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:

• Testemunha 02

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:

• Testemunha 03

Nome: _____ Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () União Estável () Viúvo(a)

Idade: _____ CPF: _____ RG: _____ Tel: _____

Endereço Residencial/Trabalho:
