



**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE RECUPERAÇÃO DE ATIVOS E COOPERAÇÃO JURÍDICA INTERNACIONAL
AUTORIDADE CENTRAL ADMINISTRATIVA FEDERAL**

Ministério da Justiça e Segurança Pública, Anexo II, sala 320 – Esplanada dos Ministérios, Zona Cívico Administrativa – Brasília/DF – CEP: 70064-900
subtracao.acaf@mj.gov.br / Telefone: +55 (61) 2025-7672

REQUERIMENTO DE COOPERAÇÃO JURÍDICA INTERNACIONAL - PCJI

Convenção da Haia de 1980 sobre os Aspectos Cíveis da Subtração Internacional de Crianças

LISTA DE DOCUMENTOS ANEXADOS

(OBRIGATÓRIOS)

Atenção: todos os documentos anexados devem ser traduzidos para o idioma oficial do país/região onde se encontra(m) a(s) criança(s), não sendo obrigada a tradução juramentada.

<input type="checkbox"/>	Documento de identidade do(a) requerente
<input type="checkbox"/>	Certidão de nascimento da(s) criança(s)
<input type="checkbox"/>	Acordo ou sentença judicial relativa à guarda e/ou ao exercício do direito de visitas
<input type="checkbox"/>	Declaração escolar que comprove que a(s) criança(s) estudava(m) no Brasil antes da subtração
<input type="checkbox"/>	Outros documentos que comprovem que a(s) criança(s) residia(m) no Brasil antes da subtração (comprovante de residência habitual)
<input type="checkbox"/>	Fotografia recente da(s) criança(s)
<input type="checkbox"/>	Fotografia recente da pessoa que supostamente subtraiu a(s) criança(s)
<input type="checkbox"/>	Proposta de acordo para o retorno da(s) criança(s) ao Brasil
<input type="checkbox"/>	Procuração do(a) advogado(a) se houver
<input type="checkbox"/>	Relato da situação (local dia hora, circunstâncias)
	Outros:

INFORMAÇÕES DO PEDIDO

Tipo de pedido: [] retorno [] visita
País requerido:
Endereço onde as crianças podem ser encontradas:
Data da subtração: ____ / ____ / ____
Data que o requerente soube da subtração: ____ / ____ / ____
Interesse na conciliação: [] sim [] não
Requerente tem acesso/contato com a criança? [] sim [] não

CRIANÇA 1

Nome completo:
Gênero: [] masculino [] feminino
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
Nacionalidade:
Nº Passaporte:

CRIANÇA 2

Nome completo:
Gênero: [] masculino [] feminino
Data de Nascimento: ____/____/____,
Nacionalidade:
Nº Passaporte:

CRIANÇA 3	
Nome completo:	
Gênero: [] masculino [] feminino	
Data de Nascimento: ____/____/____,	
Nacionalidade:	
Nº Passaporte:	

INFORMAÇÕES DOS GENITORES

PAI	
Nome:	
Situação: [] requerente [] requerido	
Data de nascimento: ____/____/____	
Nacionalidade:	
Nº Passaporte:	
Outros documentos:	
Profissão:	
Endereço:	
Celular / e-mail (obrigatórios):	
Idiomas:	
Se possuir advogado:	Nome completo: OAB: Contatos:

MÃE	
Nome:	
Situação: [] requerente [] requerida	
Data de nascimento:	
Nacionalidade:	
Nº Passaporte:	
Outros documentos:	
Profissão:	
Endereço:	
Celular / e-mail (obrigatórios):	
Idiomas:	
Se possuir advogado:	Nome completo: OAB: Contatos:

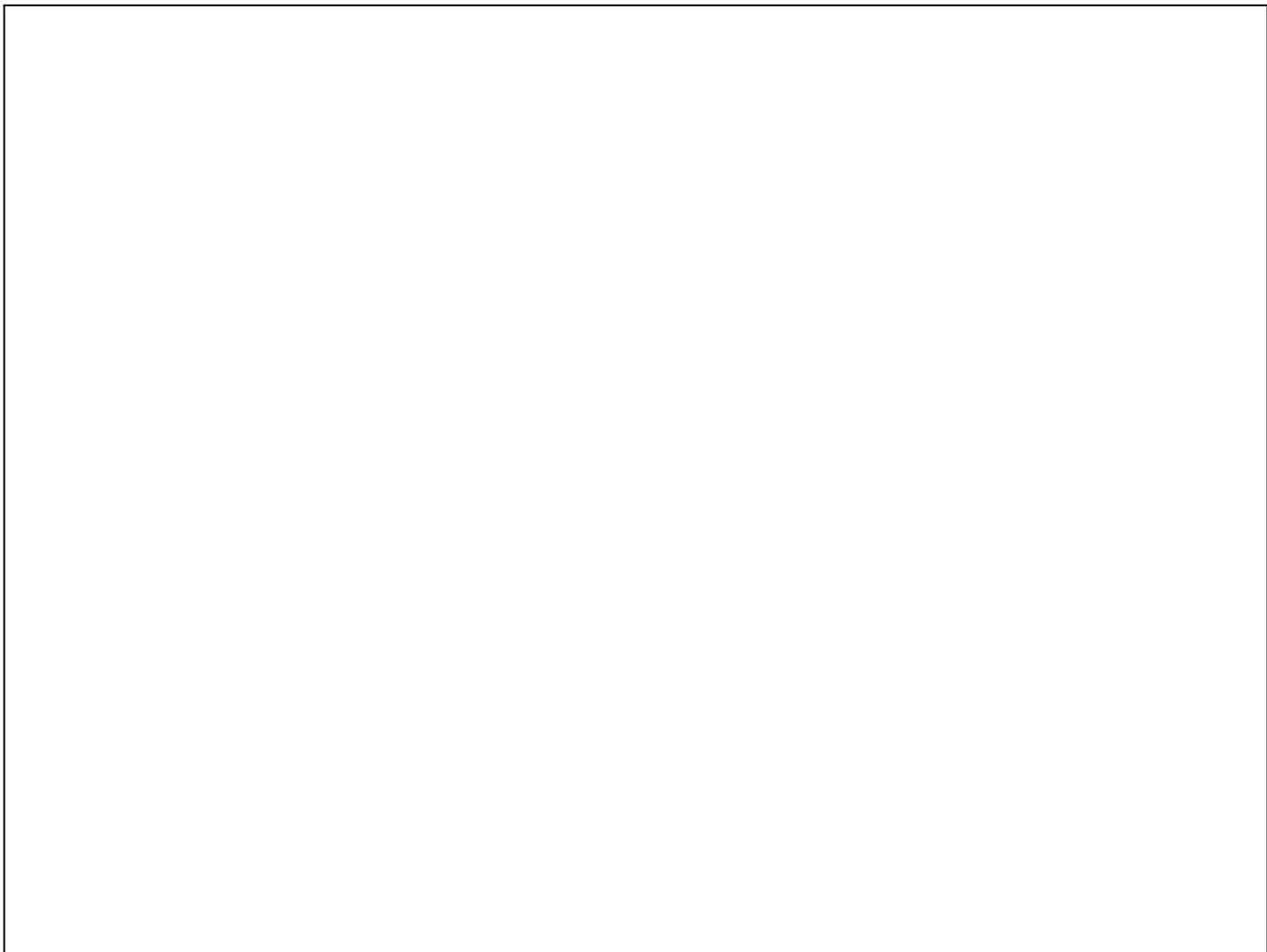
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE (CASO NÃO SEJA PAI/MÃE)	
Nome:	
Relação com as crianças:	
Idiomas:	
Data de nascimento:	
Nacionalidade:	
Nº Passaporte:	
Outros documentos:	
Endereço:	
E-mail e Celular (obrigatórios):	
Se possuir advogado:	Nome completo: OAB: Contatos:

INFORMAÇÕES DO REQUERIDO (CASO NÃO SEJA PAI/MÃE)	
Nome:	
Relação com as crianças:	
Idiomas:	
Data e local de nascimento:	
Nacionalidade:	
Nº Passaporte:	
Outros documentos:	
Endereço:	
E-mail e Celular (obrigatórios):	
Se possuir advogado:	Nome completo: OAB: Contatos:

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Exemplos: fatos e circunstâncias da transferência/retenção, processos judiciais pendentes ou concluídos, motivos que dão o direito do requerente de solicitar a restituição das crianças, informações de pessoas que tenham informações das crianças, disponibilidade de viagem, proposta de acordo



DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Autorizo as Autoridades Centrais (requerente e requerida) e seus agentes a representar-me em tudo o que disser respeito ou relacione com o presente requerimento, nos termos do Artigo 28 da Convenção de Haia de 1980 sobre os Aspectos Cíveis da Subtração Internacional de Crianças.

Assinatura do Requerente

Local:

Data: ____/____/____