

**REQUERIMENTO DE MEDIDAS PROTETIVAS  
CONTRA MAUS-TRATOS**

JD-FM-137 Rev. 10-21  
C.G.S. §§ 29-28, 29-32, 29-33, 46b-15,  
52-231a, 46b-38a, 46b-38c; P.A. 21-78

COURT USE ONLY
APPRFA


ESTADO DE CONNECTICUT  
**JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA**  
www.jud.ct.gov



Para obter informações sobre adaptações de acordo com a ADA entre em contato com um funcionário da Secretaria do fórum ou visite: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

Comarca	Endereço do fórum (número, rua, cidade, código postal)	Número do processo	
Nome (Requerente) (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F)	Etnia
Endereço postal (Número, rua)* (Ver Observação abaixo)	Município	Estado	Código Postal
Endereço residencial* (Ver Observação abaixo) <input type="checkbox"/> O mesmo que o endereço postal	Município	Estado	Código Postal
Your work address* (Ver Observação abaixo)	Município	Estado	Código Postal

**\*Observação:** Quaisquer endereços que você forneça serão incluídos nos autos do processo e disponibilizados ao Réu. Estes endereços também darão informações ao juiz acerca das autoridades policiais que deverão ser notificadas se o juiz ordenar uma medida protetiva de urgência. Se achar que ao divulgar o seu endereço residencial, do trabalho ou da escola colocará em risco a saúde, a segurança ou a liberdade, sua ou dos seus filhos, poderá utilizar um endereço de correspondência diferente do residencial ou do trabalho, podendo incluir o endereço do Programa de Confidencialidade de Endereço Safe at Home [Seguro no Lar], se for apropriado. Porém, é importante observar que ao usar esse endereço, poderá reduzir o número de autoridades policiais que receberão notificação da medida. Também poderá protocolar uma Solicitação de Sigilo de Dados Residenciais JD-FM-188, a qual requer um endereço de correspondência na Secretaria do Fórum.

**Dados pessoais do Réu (A pessoa contra quem é protocolado este pedido)**

Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F)	Etnia
Endereço (Número, rua)	(Município)	(Estado)	(Código Postal)
Telefone	Outros dados de identificação (Por exemplo: altura, peso e idade aproximada)		
O Réu é (Assinalar as opções apropriadas)			
<input type="checkbox"/> Meu cônjuge ou pessoa com quem tenho uma união civil <input type="checkbox"/> Caso esteja requerendo alimentos provisórios adicionais, assinale aqui (Se assinalar esta opção, deverá preencher o formulário JD-FM-233, Solicitação de Ordem de Alimentos Provisórios e anexá-lo a este pedido)	<input type="checkbox"/> Uma pessoa com quem tenho filho(s) dependentes e vivemos no mesmo domicílio <input type="checkbox"/> Caso esteja requerendo alimentos provisórios adicionais, assinale aqui (Se assinalar esta opção, deverá preencher o formulário JD-FM-233, Solicitação de Ordem de Alimentos Provisórios e anexá-lo a este pedido)		
<input type="checkbox"/> Alguém com quem tenho convivido em uma relação íntima (mantendo um relacionamento amoroso, conjugal, ou sexual)	<input type="checkbox"/> Pessoa com quem tenho parentesco consanguíneo ou por afinidade		
<input type="checkbox"/> Genitor(a) do meu filho	<input type="checkbox"/> Alguém com quem resido ou residia		
<input type="checkbox"/> Meu/minha genitor(a)	<input type="checkbox"/> Alguém que cuida ou acolhe em sua residência uma pessoa maior de 60 anos		
<input type="checkbox"/> Meu filho	<input type="checkbox"/> Alguém com quem tenho (ou tive recentemente) uma relação de namoro		

Assinalar aqui se souber de outras Medidas Protetivas de Urgência Criminais ou Cíveis em vigor que afetem uma das partes.  
(Indicar o número do processo e endereço do fórum, se souber)

Número do processo	Endereço do fórum
--------------------	-------------------

Assinalar aqui caso haja uma ação de dissolução de casamento (divórcio), ação de dissolução de união civil, ação de guarda ou regulamentação de visitas entre as partes. (Indicar o número do processo e endereço do fórum, se souber)

Número do processo	Endereço do fórum
--------------------	-------------------

**Campos Facultativos ao Requerente (Se responder, assinalar as opções apropriadas abaixo)**

- O réu possui porte de pistola ou revólver? .....  Sim  Não  Desconhecido
- O réu possui declaração de idoneidade para aquisição e porte de pistola, revólver, armas longas ou munições? .....  Sim  Não  Desconhecido
- O réu possui arma(s) de fogo? .....  Sim  Não  Desconhecido
- O réu possui munições? .....  Sim  Não  Desconhecido

Se achar que precisa de mais proteção no dia em que estiver no fórum para a audiência do seu requerimento de medida protetiva contra maus-tratos, entre em contato com a Secretaria ou com o Centro de Serviços Forenses do local agendado para a sua audiência.

Nome do requerente	Nome do réu	Número do processo
--------------------	-------------	--------------------

## Requerimento de Medidas Protetivas Contra Maus-Tratos

Fui sujeitado a ameaças constantes de sofrimento de dores físicas ou lesões corporais, perseguição obsessiva ou a conduta de ameaças constantes por parte do réu acima mencionado, como explicado em detalhes na Declaração Juramentada em anexo.

1. Solicito ao juiz que imponha as seguintes condições: (assinalar todas as opções apropriadas)

- CT01  Proibir o Réu de me agredir, ameaçar, maltratar, assediar, seguir, perturbar ou perseguir. (CT01)
- CT03  Obrigar o réu a manter-se afastado do meu lar ou de onde quer que eu venha a residir. (CT03)
- CT05  Proibir o réu de me contatar por qualquer meio, inclusive por escrito, eletronicamente ou por telefone, a minha residência, o meu local de trabalho ou qualquer pessoa cujo contato provavelmente me causaria aborrecimento ou alarme. (CT05)
- CT14  Autorizar o réu a voltar ao lar uma vez acompanhado de autoridade policial para reaver seus pertences. (CT14)
- CT15  Obrigar o réu, caso eu tenha saído de sua residência, a permitir que eu retorne uma vez, acompanhado de autoridade policial, para reaver meus pertences. (CT15)
- CT16  Obrigar o réu a manter-se afastado de mim a uma distância mínima de 100 jardas. (CT16)
- CT19  Estender esta ordem a meus filhos menores de idade. (CT19)

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT31  Estender esta ordem a meus animais de estimação. (CT31)

2. Solicito ao juiz que emita as seguintes ordens provisórias de guarda e regime de visitas.

CT20  Conceder-me a guarda provisória do(s) nosso(s) filho(s) menor(es) em comum abaixo mencionado(s).

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT21  Com a seguinte regulamentação de visitas:

---



---



---

CT22  Sem direito a visitas ao réu.

3. Solicito ao juiz que emita a seguinte ordem judicial: (ordem adicional)

---



---



---



---



---

4. Sou estudante e, no caso da medida protetiva de urgência ser deferida, peço que seja enviada uma cópia da mesma à minha escola

Nome da escola		Número de fax da escola	
Endereço da escola (Número, rua)		Município	Estado Código Postal

5. Meu(s) filho(s) menor(es) de idade, pelo(s) qual(ais) solicito o amparo da medida protetiva de urgência, são estudantes e, no caso da medida ser deferida, peço que seja enviada uma cópia da mesma à escola dele(deles) (anexar folhas adicionais, se necessário).

Nome da escola		Número de fax da escola	
Endereço da escola (Número, rua)		Município	Estado Código Postal

## Pedido de Medida Inaudita Altera Parte (de imediato) (Assinalar se for o caso)

6. Solicito que o juiz emita a medida Inaudita Altera Parte (de imediato) porque acredito que há risco atual e iminente à integridade física da minha pessoa, dos meus filhos menores ou dos meus animais de estimação.

Declaro, salvo melhor crença e juízo, serem verdadeiras as informações acima prestadas.	Assinatura	Nome em letra de forma da pessoa que assina
---	------------	---

Assinado e jurado em minha presença (Escrevente, Comissário do Juízo de Primeira Instância, Tabelião)	Data da assinatura
---	--------------------