

COMUNICADO SOBRE A ADA

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut cumpre com a Lei para Americanos com Deficiências (ADA na sigla em inglês). Se necessitar de adaptações razoáveis em cumprimento com a ADA, entre em contato com um funcionário da secretaria do fórum ou uma pessoa de contato relacionada na página da web www.jud.ct.gov/ADA.

- Petição Inicial:** Preencher este formulário. Anexar uma *Citação* preenchida (JD-FM-3), um *Aviso de Medidas Cautelares* (JD-FM-158) e uma *Procuração* (JD-CL-12) em branco.
- Petição Inicial Aditada**
- Reconvenção:** Preencher este formulário e anexar à *Contestação* (JD-FM-160) a não ser que já tenha sido protocolado.

Comarca	Em (Município)	Data de Início de Contagem dos Prazos Processuais (Mês, dia, ano)	Número do processo
Nome do autor (Sobrenome, Primeiro nome, Inicial do meio)		Nome do réu (Sobrenome, Primeiro nome, Inicial do meio)	
Nome do autor no registro de nascimento (Se diferente do acima indicado)		Nome do réu no registro de nascimento (Se diferente do acima indicado)	
3. a. Data do casamento	3. b. Data da união civil que se converteu em casamento por cerimônia posterior ou por força legal	4. Local do casamento (Cidade e Estado, ou País)	

5. (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)

- O (Assinalar apenas uma) autor réu vivia em Connecticut há pelo menos 12 meses imediatamente antes do ajuizamento desta ação de divórcio ou antes do divórcio ser decretado.
- O (Assinalar apenas uma) autor réu vivia em Connecticut na altura do casamento, se mudou para outro estado, e retornou posteriormente a Connecticut, pretendendo viver neste estado permanentemente.
- O casamento se rompeu depois do (Assinalar apenas uma) autor réu se mudar para Connecticut.

6. A ação de divórcio está sendo ajuizada pelo(s) seguinte(s) motivo(s): (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)

- Este casamento se rompeu definitivamente.
- Outro(s) (somente motivo(s) que conste(m) no artigo 46b-40(c) dos Estatutos Gerais de Connecticut):

Assinalar com "X" e preencher tudo o que se aplicar nos campos 6-13. Anexar folhas adicionais se necessário.

7. Nenhum dos cônjuges teve filhos depois da data do casamento.
8. Não há filhos deste casamento com menos de 23 anos de idade.
9. Os seguintes filhos são: (a) os filhos biológicos e/ou filhos adotivos de ambos os cônjuges, ou (b) um dos cônjuges teve estes filhos na data do casamento ou depois desta data e são considerados filhos do casamento. (Indicar apenas os filhos menores de 23 anos de idade)

Nome do filho (Primeiro Nome, Inicial do Meio, Sobrenome)	Data de nascimento (Mês, dia, ano)

10. Os seguintes filhos nasceram na data do casamento ou depois desta data ao seguinte cônjuge: (assinalar com "X" todas as opções apropriadas)
- ao autor ao réu e não são filhos do outro cônjuge.
(Indicar apenas os filhos menores de 23 anos de idade).

Nome do filho (Primeiro Nome, Inicial do Meio, Sobrenome)	Data de nascimento (Mês, dia, ano)

11. Caso haja alguma decisão judicial em relação à guarda ou pensão alimentícia para algum dos filhos citados acima, indicar o nome do(s) filho(s) abaixo e especificar a agência ou pessoa a quem foi atribuída a guarda ou obrigada a pagar pensão alimentícia

Nome do filho	Nome da pessoa ou agência a quem foi atribuída a guarda.	Nome da pessoa obrigada a pagar pensão alimentícia
Nome do filho	Nome da pessoa ou agência a quem foi atribuída a guarda.	Nome da pessoa obrigada a pagar pensão alimentícia
Nome do filho	Nome da pessoa ou agência a quem foi atribuída a guarda.	Nome da pessoa obrigada a pagar pensão alimentícia

12. O (Assinalar com "X" as opções apropriadas) autor réu ou algum do(s) filho(s) acima indicado(s) receberam do Estado de Connecticut:

- assistência financeira (Assinalar uma) Sim Não Desconhecido
 Plano de Saúde HUSKY (Assinalar uma) Sim Não Desconhecido

Se respondeu Sim, **você deverá** enviar uma cópia da Citação, Petição Inicial, Aviso de Medidas Cautelares, e quaisquer outros documentos protocolados nesta ação ao: Assistant Attorney General, 55 Elm Street, Hartford, CT 06106, e protocolar a Certificação da Realização da Notificação (JD-FM-175) junto ao escrivão.

13. A (Assinalar com "X" as opções apropriadas) autora ré está grávida com previsão do parto para o dia _____ (data).

O outro genitor do nascituro é o autor ou réu desconhecido
 não o autor não o réu.

14. O (Assinalar com "X" as opções apropriadas) autor réu ou algum do(s) filho(s) acima indicado(s) receberam assistência financeira

de uma cidade ou município de Connecticut (Assinalar uma) Sim (Cidade ou município _____)

Não Desconhecido. Se respondeu Sim, enviar uma cópia da Citação, Petição Inicial, Aviso de Medidas Cautelares e quaisquer outros documentos protocolados nesta ação para o Funcionário da Prefeitura Municipal prestando assistência financeira e protocolar a Certificação da Realização da Notificação (JD-FM-175) junto ao escrivão.

Medidas solicitadas a este Juízo: (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)

- O divórcio (dissolução de casamento)
 A divisão justa de bens e dívidas.
 Pensão alimentícia para ex-cônjuge.
 Pensão Alimentícia para menores
 Decisão judicial em relação ao apoio financeiro ao ensino superior do(s) filho(s).
 Alteração de nome para: _____

Quanto à Responsabilidade Parental na tomada de decisões:

- Guarda unilateral.
 Guarda legal compartilhada.
 Um plano de responsabilidade parental visando a regulamentação do exercício do poder familiar do(s) menor(es).

E

Quanto à Guarda Física:

- A residência principal do/da: _____
 Regulamentação de Visitas.
 Um plano de responsabilidade parental que inclui regras a seguir no agendamento de cuidados diurnos do(s) filho(s) menores.

E qualquer outra medida que este Juízo considere necessária.

Assinatura	Nome em letra de forma da pessoa que assina	Data da assinatura	
Endereço	Número de Inscrição na Ordem de Advogados (caso se aplique)	Telefone (Começando com o código de área)	

Caso se trate de uma Petição Inicial Aditada ou uma Reconvenção você deverá enviar por correspondência ou entregar uma cópia a qualquer pessoa que tenha protocolado uma procuração e deverá preencher a declaração abaixo.

Declaração

Eu declaro que uma cópia deste documento foi ou será imediatamente enviada por correspondência ou entregue eletronicamente ou não eletronicamente no dia (data) _____ a todos os advogados e partes atuando em causa própria constantes no processo e que, tendo todos eles dado consentimento para a entrega eletrônica, já receberam ou irão imediatamente passar a receber entrega eletrônica.

Nome e endereço de cada parte e advogado a quem a cópia foi ou será entregue/enviada por correspondência*

*Caso necessário, anexar folha ou folhas adicionais com o nome e o endereço a qual a cópia foi ou será entregue/enviada por correspondência .

Assinatura (Autor)	Nome em letra de forma de quem assina	Data da assinatura
Endereço de Correspondência (Número, rua, município, estado e código postal)		Número de telefone