



**REQUERIMENTO DE GUARDA/
REGULAMENTAÇÃO DE VISITAS - GENITOR**

JD-FM-161PT Rev. 4-23
C.G.S. Arts. 46b-56, 46b-61; P.B. Arts. 25-3, 25-4, 25-5

ESTADO DE CONNECTICUT

**JUIZO DE PRIMEIRA
INSTÂNCIA**

www.jud.ct.gov

Somente Para Uso do Fórum	
APPLCUS  Utilizar para requerimentos de guarda	APPLVIS  Utilizar para requerimentos de regulamentação de visitas

- Guarda** **Regulamento de Visitas**
Instruções

- Assinalar o campo "Guarda" ou "Regulamento de Visitas" acima, e completar páginas 1 e 2 deste formulário. Anexar os formulários Ordem de Demonstração e Notificação ao Réu (formulário JD-FM-162), Aviso de Medidas Cautelares (formulário JD-FM-158), e Declaração Juramentada Relativa aos Filhos (formulário JD-FM-164).
- Você **deverá** protocolar a documentação complementar relacionada no número 2 abaixo que comprova a atual relação jurídica entre os genitores e a(s) criança(s) até a data da primeira audiência da causa. Todos os dados pessoais que constem neste(s) documento(s) deverão ser excluídos (removidos) tal como definido pelo Artigo 4-7 do Manual de Normas Processuais de Connecticut. Se você tiver a intenção de protocolar uma cópia de um reconhecimento de parentalidade, garanta que o original já tenha sido preenchido e protocolado com o Departamento de Saúde Pública **antes** de protocolar este Requerimento. (Para obter assistência em relação a reconhecimentos de parentalidade, entre em contato com o Departamento de Serviços Sociais ou o Escritório de Registros Cíveis do Departamento de Saúde Pública.)
- Se você for um dos avós ou um terceiro (não o titular do poder familiar) e quiser requerer a regulamentação de visitas da(s) criança(s), deverá utilizar o formulário de Pedido de Regulamentação de Visitas- Avós e Terceiros (formulário JD-FM-221).

Comarca Judicial de	Em (Município)	Número do processo
Nome do autor da ação (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)		Nome do réu (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)
Nome do outro genitor (Caso não seja o réu) (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)		Endereço do outro genitor (Caso não seja o réu)
Nome do réu adicional (Se aplicável) (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)		

1. Sou genitor da(s) criança(s)

2. Entendo que devo protocolar a documentação complementar desta lista comprovando a atual relação jurídica entre o(s) genitores e a(s) criança(s) citada(s) neste requerimento até a data da primeira audiência desta causa. Todos os dados pessoais serão excluídos (removidos) tal como definido pelo Artigo 4-7 do Manual de Normas Processuais de Connecticut sob pena de extinção. Tenho a intenção de protocolar o(s) seguinte(s) documento(s) para comprovar a parentalidade: (Assinalar todas as opções que se aplicam)

- Cópia da(s) certidão(ões) de nascimento do(s) filho(s) que identifica(m) os genitores;
 Cópia de um termo de reconhecimento de parentalidade devidamente assinado;
 Ordem ou sentença judicial que identifica os titulares do poder familiar (incluindo pais adotivos);
 Contrato de gestação de substituição que identifica os titulares do poder familiar (consultar Artigo 7-36 dos Estatutos Gerais);
 Documento(s) que comprova(m) que o(s) filho(s) nasceu/nasceram durante meu casamento com o réu; ou
 Quaisquer outras provas bastantes (suficientes) para comprovar a parentalidade do(s) filho(s).

3. O(s) réu (s) é/são o/a : Genitor Avó/Avó Outros: (Especificar) _____

4. Solicito (Assinalar uma opção) a guarda do(s) filho(s) abaixo citado(s)
 regulamentação de visitas do(s) filho(s) abaixo citado(s) *Anexar folhas adicionais, se necessário*

Nome do Filho (Primeiro nome, nome do meio, sobrenome)	Data de nascimento	Nome(s) do(s) genitor(es) ou tutor(es) (Primeiro nome, inicial do meio, sobrenome)

5. Compete ao Estado de Connecticut julgar esta ação, e deverá julgá-la porque: (Assinalar todas as opções que se aplicam)

- Connecticut é o Estado de residência da(s) criança(s) no momento em que esta ação está sendo ajuizada.
- A(s) criança(s) tem/têm residido no estado de Connecticut há seis meses, ou desde o nascimento caso tenha/ tenham menos de 6 meses de idade
- A(s) criança(s) residiu/residiram em Connecticut durante pelo menos 6 meses. Porém, alguém que afirma ser titular da guarda a(s) removeu de Connecticut há menos de 6 meses e um de seus genitores ou tutor ainda reside aqui.
- A(s) criança(s) e pelo menos um dos genitores possui/possuem forte ligação com Connecticut, e neste há provas substanciais relativas aos cuidados da(s) criança(s) no presente ou no futuro, sua proteção, formação e seu(s) relacionamentos interpessoais.
- A(s) criança(s) está/estão em Connecticut neste momento e foi/foram abandonado(s), ou o bem-estar dela(s) está sendo afetado por uma situação de emergência.
- Não há outro estado com interesse jurídico processual nesta ação, e é no melhor interesse da(s) criança(s) que um juízo de Connecticut julgue a ação.

Instruções complementares:

- Se você é genitor e pretende solicitar a guarda, preencha a partir do Número 6 abaixo.
- Se você é genitor e pretende solicitar a regulamentação de visitas, preencha a partir do campo “Medidas Solicitadas” abaixo.

6. O autor, réu, ou qualquer/quaisquer criança(s) citada(s) recebeu/receberam assistência financeira e/ou o plano de saúde HUSKY do Estado de Connecticut:

Assistência Financeira: (Assinalar uma opção) Sim Não Desconhecido

Plano de Saúde HUSKY: (Assinalar uma opção) Sim Não Desconhecido

Caso tenha assinalado “Sim” na opção da Assistência Financeira e/ou do seguro Husky, envie uma cópia deste Requerimento, da Ordem de Demonstração e Notificação ao Réu, do Aviso de Medidas Cautelares e de qualquer outra documentação em anexo a este requerimento ao: Office of the Attorney General, 165 Capitol Avenue, Hartford, CT, 06106. Protocole ainda o formulário Certidão de Notificação (formulário JD-FM-175) junto ao escrivão.

7. O autor, réu ou qualquer/quaisquer criança(s) citada(s) tem/têm recebido assistência financeira de uma cidade ou município de Connecticut: (Assinalar uma opção)

Sim (Cidade ou Município): _____ Não Desconhecido

Caso você tenha assinalado “Sim”, envie uma cópia deste Requerimento, da Ordem de Demonstração e Notificação ao Réu, do Aviso de Medidas Cautelares e de qualquer outra documentação em anexo a este requerimento à Prefeitura [City Clerk ou Town Clerk] da cidade ou do município prestando assistência. Protocole ainda o formulário Certidão de Notificação (formulário JDFM-175) junto ao escrivão.

Medidas Solicitadas

Guarda: (O Autor solicita ao Juiz ordens de guarda) (Assinalar todas as opções que se aplicam)

Do exercício do poder familiar:

- Guarda unilateral
- Guarda compartilhada
- Um plano de responsabilidade parental que aborde o exercício do poder familiar no que diz respeito ao(s) filho(s) menor(es)

E

Da guarda física:

- Residência principal com: _____
- Regulamentação do acesso e/ou visitas ao(s) filho(s)

Da pensão alimentícia para filhos: (Se for requerimento de guarda — incluirá despesas médicas pagas em espécie, seguro médico, despesas médicas não reembolsáveis pelo seguro e despesas elegíveis de cuidados com a(s) criança(s))

- Pensão Alimentícia para Filhos
- Uma ordem de alimentos educacionais destinados ao ensino superior ou a cursos técnicos do(s) filho(s) conforme o Artigo 46b-56c dos Estatutos Gerais.

Regulamentação de Visitas: (O autor solicita ao juiz a seguinte regulamentação de visitas)

Assinatura do Autor	Nome em letra de forma da pessoa que assinou à esquerda	Data da assinatura
Endereço	Telefone (Começando com o código de área)	

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 de acordo com a ADA, entre em contato com o ADA no número **860-706-5310** ou acesse: www.jud.ct.gov/ADA/