

DECLARAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE CUIDADOS OU CUSTÓDIA DE CRIANÇAS (Regra de primeira instância IV)

G.L. c. 119 (exceto ações delinquentes nos termos do G.L. c. 119), G.L. c. 190B, G.L. c. 207, G.L. c. 208, G.L. c. 209, G.L. c. 209A, G.L. c. 209B, G.L. c. 209C, G.L. c. 210

Tribunal de
Primeira Instância
de Massachusetts



DEPARTAMENTO DO TRIBUNAL
(Selecione apenas um tribunal.)

Tribunal Municipal de Boston Tribunal Distrital
Tribunal de Menores Tribunal Superior
Tribunal de Sucessões e Família

DIVISÃO OU CONDADO
DO TRIBUNAL

NÚMERO DOS AUTOS

NOME DO PROCESSO:

Instruções importantes a serem lidas antes de preencher este formulário de declaração

Use este formulário para solicitar ao tribunal que emita ordens em um processo que envolve uma criança (uma pessoa com menos de 18 anos de idade). É necessário preencher e homologar este formulário.

Este formulário é uma declaração juramentada. **Você está contando ao tribunal sobre quaisquer outros processos que envolvem a(s) criança(s) envolvidas neste processo, estejam eles em aberto ou encerrados, em qualquer tribunal de Massachusetts, outros estados ou outros países.**

É necessário homologar este formulário junto ao tabelião ou registro de sucessões quando você dá entrada com uma petição ou queixa. Também é necessário homologar este formulário quando você responde a um processo pela primeira vez. Se mais de uma pessoa estiver envolvida em uma petição ou queixa, cada pessoa deve preencher e homologar este formulário separadamente.

É necessário entregar uma cópia a quaisquer outras partes envolvidas. "Partes" são as pessoas que participam do seu processo.

É necessário assinar este formulário de próprio punho. Porém, se você tiver menos de 18 anos de idade, ou se um tribunal determinar que você não tem capacidade para isso (incompetência jurídica), o seu advogado deverá assiná-lo por você.

Se ainda não estiverem homologados junto a este Tribunal, será necessário entregar a este Tribunal cópias certificadas de quaisquer documentos, julgamentos ou ordens de tribunais de fora de Massachusetts que envolvam quaisquer crianças envolvidas neste processo. Se precisar de ajuda para obter essas informações, solicite-as à equipe do tribunal.

(Marque uma das caixas abaixo.)

Sou uma das partes deste processo. O meu nome é: _____ Estou homologando esta declaração por conta própria.
(Nome e sobrenome da parte)

Sou advogado(a) e estou homologando esta declaração em nome de _____, que tem menos de 18 anos de idade ou é juridicamente incompetente.
(Nome e sobrenome da parte)

Liste os nomes registrados de quaisquer crianças cujos cuidados ou custódia estão em conflito neste processo. Todas as referências futuras à(s) criança(s) listada(s) nesta seção devem incluir uma letra antes do nome da criança. (Por exemplo, se você listar "Joana Silva" ao lado de "CRIANÇA A", todas as demais referências a "Joana Silva" nesta declaração mencionarão a "CRIANÇA A".)

O(s) nome(s) da(s) criança(s) cujos cuidados ou custódia estão em conflito neste processo é/são:

CRIANÇA A. _____
(Nome e sobrenome)

CRIANÇA B. _____
(Nome e sobrenome)

CRIANÇA C. _____
(Nome e sobrenome)

CRIANÇA D. _____
(Nome e sobrenome)

Se precisar de mais espaço para incluir os nomes de mais crianças, use e anexe o formulário de **Declaração complementar de divulgação de cuidados ou custódia de crianças**. Se necessário, peça o formulário de declaração complementar à equipe do tribunal para preenchimento e homologação.

Marque esta caixa se houver mais crianças não listadas acima. É necessário incluir o formulário de declaração complementar.

Você pode pedir para manter certos endereços confidenciais (não públicos). Você poderá fazer essa solicitação se o endereço for um abrigo para vítimas de violência doméstica. Ou caso acredite que você ou a(s) criança(s) estão em risco de abuso físico ou emocional. Ou se você estiver homologando uma ação nos termos do G.L. c. 209A (mandado de distanciamento/prevenção de abuso). Marque uma destas três caixas:

As informações acima APLICAM-SE ao meu caso. Gostaria de solicitar que o tribunal mantenha certos endereços confidenciais. Homologarei um formulário de **Pedido de apreensão** para análise por parte do tribunal. Aguardarei para fornecer as informações de endereço até que o tribunal chegue a uma decisão sobre o meu pedido de apreensão.

As informações acima NÃO SE APLICAM ao meu caso. Porém, a declaração divulga a adoção de uma ou mais crianças. Gostaria de solicitar que o tribunal mantenha certos endereços confidenciais. Homologarei um formulário de **Pedido de apreensão** para análise por parte do tribunal. Aguardarei para fornecer as informações de endereço até que o tribunal chegue a uma decisão sobre o meu pedido de apreensão.

As informações acima NÃO SE APLICAM ao meu caso. Preencherei a seção obrigatória abaixo.

Liste o(s) endereço(s) da(s) criança(s) supramencionada(s) **nos últimos dois anos:**

CRIANÇA A	Endereço atual:	De _____ até o presente.	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
	Endereço anterior:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
CRIANÇA B Marque aqui se as informações forem idênticas às da "CRIANÇA A"	Endereço atual:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
	Endereço anterior:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
CRIANÇA C Marque aqui se as informações forem idênticas às da "CRIANÇA ___"	Endereço atual:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
	Endereço anterior:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
CRIANÇA C Marque aqui se as informações forem idênticas às da "CRIANÇA ___"	Endereço atual:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:
	Endereço anterior:	De _____ a _____	Adulto(s) com o(s) qual(is) a criança mora: Relação com a criança:

A parte que está homologando esta declaração precisa informar o tribunal sobre quaisquer outros procedimentos (processos) de cuidados ou custódia, estejam eles em aberto ou encerrados, que envolvam a(s) criança(s) supramencionada(s). Esses processos podem estar em Massachusetts ou em qualquer outro estado, território ou país. Escolha uma das declarações abaixo:

Não participei e **não** estou ciente de nenhum outro processo que envolva a(s) criança(s) supramencionada(s).

Eu **não** participei deles, mas estou ciente de outros processos que envolvem a(s) criança(s) supramencionada(s). Listarei abaixo informações sobre todos os processos em aberto ou encerrados.

Eu **participei** de outros processos que envolvem a(s) criança(s) supramencionada(s). Listarei abaixo informações sobre todos os processos em aberto ou encerrados. Listarei o meu envolvimento como: uma das partes (uma pessoa que tem interesses judiciais diretos), uma testemunha (uma pessoa que fornece informações ao tribunal) ou outros (alguém que não participou diretamente no tribunal).

Departamento de Tribunais Tipo de processo/n.º dos autos Em aberto/encerrado Parte/testemunha/outros

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

Algum advogado, responsável legal dativo, agente de liberdade condicional, investigador do tribunal ou avaliador do tribunal foi designado a um procedimento (processo) de cuidados ou custódia envolvendo qualquer uma das crianças listadas? Em caso afirmativo, forneça essas informações abaixo.

Pessoa(s) designada(s)? Nome e cargo da(s) pessoa(s) designada(s) (se souber)

CRIANÇA A Sim Não Não sei _____

CRIANÇA B Sim Não Não sei _____

CRIANÇA C Sim Não Não sei _____

CRIANÇA D Sim Não Não sei _____

Liste qualquer outra parte envolvida em um processo de cuidados ou custódia nos últimos dois anos que envolva qualquer uma das crianças supramencionadas. Isso inclui uma questão de crianças que precisam de assistência. (Por exemplo, liste quaisquer outras pessoas que possam reivindicar um direito legal aos cuidados ou à custódia/guarda física de qualquer uma das crianças supramencionadas.) Inclua os endereços, se souber.

Nome da parte Endereço atual da parte (ou último endereço conhecido)

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

CRIANÇA __ _____

INFORMAÇÕES PARA CONTATO DA PARTE

ESCREVA CLARAMENTE OU DIGITE O SEU NOME COMPLETO

ENDEREÇO RESIDENCIAL

NÚMERO DE TELEFONE PRINCIPAL

ENDEREÇO DE E-MAIL

Assine esta declaração sob pena de perjúrio. Agora declaro que, até onde eu saiba, todas as informações fornecidas nesta declaração são verdadeiras e estão completas. Preciso homologar uma nova declaração atualizada se descobrir quaisquer novas informações ou ficar sabendo de novos processos de custódia iniciados após a homologação desta declaração junto ao tribunal.

ASSINATURA

DATA

Marque esta caixa e preencha os campos abaixo se você for um(a) advogado(a) que está assinando esta declaração em nome da parte acima. A parte tem menos de 18 anos de idade ou é juridicamente incompetente.

NOME DO(A) ADVOGADO(A)

ASSINATURA DO(A)
ADVOGADO(A)

DATA

NÚMERO DO BBO OU DA
ORDEM ESTADUAL