

# RELATÓRIO TUTELAR ANUAL

Nº do processo

Estado de Massachusetts  
Juízo de Primeira Instância  
Vara de Famílias e Sucessões

Referente a:

Fórum

nome

nome do meio

sobrenome

Menor

nome, data de nascimento, e endereço do menor:

nome

nome do meio

sobrenome

(data de nascimento)

(endereço)

(apto.)

(município)

(estado)

(CEP)

nome e endereço de cada tutor:

1.

nome

inicial do nome do meio

sobrenome

(endereço)

(apto.)

(município)

(estado)

(CEP)

1. nome completo, idade, e grau de parentesco com o tutor de cada pessoa que reside atualmente no mesmo domicílio:

	nome	inicial do nome do meio	sobrenome	idade	parentesco
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2. O tutor foi investigado por abuso ou negligência desde o último relatório ou audiência judicial?  sim  não  
se for o caso, cite a data, detalhes, o nome da agência investigadora, o resultado, o fórum, e o número do processo:

3. O menor mudou de endereço desde o último relatório ou audiência judicial?  sim  não

se for o caso, explique:

4. o menor está matriculado em escola?  sim  não

se não for o caso, e se o menor tiver mais de seis anos, explique:

---

---

---

se for o caso, responda o seguinte:

Qual a série que o menor está cursando? \_\_\_\_\_

Como está o desempenho escolar do menor? Descreva as notas do menor e qualquer assistência especial que o menor esteja recebendo na escola:

---

---

---

5. Houve alguma mudança na saúde física ou psicológica do menor desde o último relatório?  sim  não

o menor sofreu ferimentos ou foi internado em hospital?

explique:

---

---

---

6. O menor tem contato com os pais?  sim  não

qual a frequência, regularidade, e qualidade do contato, e quando foi o último contato?

---

---

---

7. O menor envolveu-se em alguma ação judicial desde o último relatório, ou desde a última audiência? Processos por ato infracional, infração penal ou medida protetiva, por exemplo?  sim  não

se for o caso, explique:

---

---

---

8. Forneça qualquer outra informação que possa auxiliar o juízo a avaliar o bem-estar geral do menor. (anexe páginas adicionais se necessário)

---

---

---

---

---

## ASSINADO SOB PENA DE FALSO TESTEMUNHO

Declaro sob juramento que li este relatório e que os dados expostos acima são verdadeiros.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

assinatura do tutor

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

assinatura do co-tutor (caso exista)

Advogado do tutor:

\_\_\_\_\_

nome em letra de forma

\_\_\_\_\_

(endereço)

\_\_\_\_\_

(apto.)

\_\_\_\_\_

(município)

\_\_\_\_\_

(estado)

\_\_\_\_\_

(CEP)

telefone: \_\_\_\_\_

cadastro na ordem dos advogados: \_\_\_\_\_

*This form is for your reference only. Do not submit to the court.  
Este formulário é apenas para fins informativos. Não ajuize-o.*