



Reconhecimento de parentalidade socioafetiva

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



é um pedido feito à Justiça para reconhecer como pai ou mãe uma pessoa que criou, cuidou e construiu uma relação de afeto com uma criança ou adolescente, mesmo sem vínculo biológico.

A Defensoria Pública está ao seu lado para orientar, acolher e ajudar na busca pelos seus direitos na Justiça.

Para seguir com o atendimento, traga os documentos necessários e preencha os formulários deste material. Assim, poderemos analisar seu caso e marcar o atendimento com o defensor ou a defensora.

Para pedir o reconhecimento na Justiça, você precisa:

Passo 1: separar os documentos

de quem vai **fazer o pedido**, da **criança** ou **adolescente** e dos **pais** que **constam no registro**;

Passo 2: preencher a Declaração de Concordância

O **pai, a mãe ou ambos**, se **concordarem com o pedido**, devem preencher e assinar a declaração.

Anexo 1

Passo 3: informar se alguém não concorda

se um dos pais não concordar com o pedido, **informe o nome completo, o endereço e o telefone** dessa pessoa;

Anexo 2

Passo 4: juntar provas da relação de afeto

traga **documentos que mostrem a convivência, o cuidado e a relação de afeto** com a criança ou adolescente;

Passo 5: preencher o Formulário 1

Informe os **dados das testemunhas**;

Passo 6: preencher o Formulário 2, se for o caso

preencha os **dados dos declarantes** **somente se você não tiver testemunhas**;

Passo 7: voltar para o atendimento.

Atenção: traga os documentos completos e os formulários preenchidos. Se faltar documento ou informação, o atendimento pode não avançar.

Durante o atendimento, podemos pedir que você apresente novos documentos.





Documentos que você precisa trazer



Reconhecimento de parentalidade socioafetiva

Vamos separar os documentos?

- ☒ Use os quadradinhos para marcar o que você já separou.
- Importante:** traga os documentos originais. Se não tiver o original, traga cópia autenticada.
Se o documento estiver apenas no celular, você precisa imprimir antes de trazer.

Documentos de quem vai pedir o reconhecimento de parentalidade socioafetiva

Documentos pessoais

- ☐ **RG ou CNH** (Carteira Nacional de Habilitação);
- ☐ **CPF;**
- ☐ **Carteira de Trabalho, se tiver;** se a Carteira de Trabalho for digital, traga impressa.

Comprovantes, declarações, certidões e demais informações

- ☐ Comprovante de endereço;
- Esse comprovante pode ser uma conta de água, de luz ou telefone. Precisa ser do último mês.*
- ☐ Comprovante de renda - *Exemplos: extrato do bolsa família, contracheque, extrato de aposentadoria, auxílio ou benefício do governo ou outro documento que mostre a renda;*
- ☐ Número de telefone;
- ☐ Certidão de casamento, se houver;
- ☐ Declaração de união estável, se houver;
- ☐ Declaração de Imposto de Renda ou declaração de isenção, se tiver.

Se você recebe benefício social

Se você recebe Auxílio Brasil ou outro benefício de programa social, traga:

- ☐ Declaração do NIS.
A Declaração do NIS pode ser solicitada no CRAS do seu bairro.
- **NIS** é o Número de Identificação Social. **CRAS** é o Centro de Referência de Assistência Social.

Documentos da criança ou adolescente

- ☐ **Certidão de nascimento.**

Documentos do pai ou da mãe

Cada pai ou mãe que concordar com o pedido deve trazer:

- ☐ **RG ou CNH** (Carteira Nacional de Habilitação);
- ☐ **CPF.**

Comprovantes, declarações, certidões e demais informações

- ☐ Comprovante de endereço;
- Esse comprovante pode ser uma conta de água, de luz ou telefone. Precisa ser do último mês.*
- ☐ Comprovante de renda - *Exemplos: extrato do bolsa família, contracheque, extrato de aposentadoria, auxílio ou benefício do governo, declaração de imposto de renda ou outro documento que mostre a renda;*
- ☐ Número de telefone;
- ☐ Certidão de nascimento ou casamento.

Também deve preencher e assinar a Declaração de Concordância. Anexo 1

Atenção: a assinatura da Declaração de Concordância deve ter firma reconhecida em cartório.

Se o pai ou a mãe que consta no registro não concordar com o pedido, informe o nome completo, o endereço e o telefone dessa pessoa. **Anexo 2**

Provas da relação de afeto

Traga **documentos que mostrem a relação de cuidado, convivência e afeto** com a criança ou adolescente.

É importante apresentar o máximo de provas possível. Exemplos: fotografias da convivência familiar, mensagens ou conversas, cartas ou bilhetes, documentos escolares, ficha de matrícula, documentos médicos, carteira de vacinação, comprovantes de despesas pagas por você, comprovantes de viagens ou atividades feitas em família, declarações de escolas, unidades de saúde, igrejas ou outras instituições, publicações em redes sociais e outros documentos que mostrem o vínculo afetivo.

Se alguma prova estiver apenas no celular, em pen drive, redes sociais ou aplicativo de mensagem, traga impressa.

Testemunhas

Preencha o formulário 1

Declarantes

Preencha o formulário 2, apenas se você não tiver testemunhas



Declaração de Concordância

Eu,

na qualidade de pai ou mãe de

declaro que concordo plenamente com o pedido de reconhecimento de parentalidade socioafetiva feito por

Declaro também que entendi as consequências jurídicas desse reconhecimento e concordo com o pedido.

Cidade: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura de quem declara:



Informações sobre o pai ou a mãe que não concorda com o pedido

Se a pessoa for maior de idade, preencha os dados abaixo.

Nome completo: _____

Estado civil: _____

CPF: _____

Caso não possua CPF, informe o nome da mãe e do pai:

Endereço **onde mora**: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____ Telefone pessoal (____) _____

Endereço **onde trabalha**: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____ Telefone do trabalho (____) _____

Profissão: _____

Se essa pessoa for menor de idade, preencha também os dados do responsável legal dela:

Nome completo: _____

CPF: _____

Caso não possua CPF, informe o nome da sua mãe e do seu pai:

Endereço **onde mora**: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____ Telefone pessoal (____) _____

Endereço **onde trabalha**: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____ Telefone do trabalho (____) _____

Profissão: _____



Testemunhas

Testemunhas são pessoas que podem contar à Justiça o que sabem sobre o caso.

Elas podem ajudar a explicar o relacionamento entre as partes, a situação do filho ou da filha e outras informações importantes.

Importante: não precisa trazer as testemunhas à Defensoria. Traga apenas a lista abaixo preenchida. Preencha todos os campos com letra legível.

Quem não pode ser testemunha?

Em regra, não podem depor como testemunhas: pessoas incapazes, menores de 16 anos, o marido, a esposa, o companheiro, a companheira ou os parentes próximos de uma das partes, como pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios e sobrinhos, o inimigo ou amigo íntimo de uma das partes e quem tiver interesse no resultado do processo.

A restrição aos parentes inclui os parentes de sangue e os parentes por afinidade, como sogros, genros e noras.

Caso você só possa indicar uma dessas pessoas, informe essa situação. O juiz decidirá se pode ouvi-la.

Testemunha 1

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____, Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____

Testemunha 2

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____, Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____

Testemunha 3

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____, Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____



Declarantes

Preencha este formulário somente se você não tiver testemunhas.

Importante: não precisa trazer os declarantes à Defensoria para dar entrada no pedido. Traga apenas esta lista preenchida.

Declarantes são pessoas da família que conhecem os fatos e podem ser ouvidas pela Justiça sobre a relação de cuidado, convivência e afeto com a criança ou adolescente. Os declarantes devem ter 18 anos ou mais e não podem ser pessoas incapazes.

Declarante 1

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____

Declarante 2

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____

Declarante 3

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____