



Definir dias e horários para ver o filho ou a filha

é o pedido feito quando você precisa pedir à Justiça a definição dos dias e horários de convivência com o filho ou a filha. Essa convivência também pode ser chamada de visita.

O pedido pode ajudar a organizar, por exemplo: dias da semana, finais de semana, horários de buscar e devolver, feriados, férias e datas importantes.

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.

Para pedir a definição da convivência, você precisa:

Passo 1: separar os documentos

seus e da criança ou adolescente;

Passo 2: separar os documentos do processo de guarda, se tiver

traga a **decisão da Justiça, sentença ou termo de acordo** que definiu a guarda, além do número e senha do processo;

Passo 3: preencher o Formulário 1

informe os **dados da pessoa contra quem o pedido será feito**;

Passo 4: preencher o Formulário 2

Passo 5: preencher o Formulário 3

informe os dados das **testemunhas**;

Passo 6: preencher o Formulário 4, se for o caso

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

Passo 7: voltar para o atendimento.



Atenção: A Defensoria precisa da documentação completa. Se faltar documento, o atendimento pode não avançar.

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



Documentos que você precisa trazer



Definir dias e horários para ver o filho ou a filha

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



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 algum documento, mensagem, foto, vídeo, conversa ou outra prova estiver no celular, em pen drive, nas redes sociais ou em aplicativo de mensagem, traga uma cópia impressa.

Documentos de quem vai pedir a definição da convivência

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;
- ☐ Declaração de Imposto de Renda ou declaração de isenção, se tiver;
- ☐ Certidão de nascimento, se for solteiro ou solteira;
- ☐ Certidão de casamento, se for casado ou casada;
- ☐ Declaração de união estável, se houver.

Documentos da criança ou adolescente

- ☐ Certidão de nascimento.

Documentos do processo de guarda

Se já existir processo de guarda, traga:

- ☐ Cópia da decisão da Justiça que definiu a guarda;
- ☐ Cópia da sentença, se houver;
- ☐ Cópia do termo de acordo, se houver;
- ☐ Número e senha do processo, se tiver.

Informações sobre a outra parte

Preencha o formulário 1 ✨

Testemunhas

Preencha o formulário 2 ✨

Declarantes (apenas se não tiver testemunhas)

Preencha o formulário 3 ✨

Definir dias e
horários para ver
o filho ou a filha



Formulário 1

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



Informações sobre a outra parte

A outra parte é a pessoa contra quem será feito o pedido ou que poderá ser chamada pela Justiça para participar do processo.

Preencha este formulário com o máximo de informações que souber.

Essas informações ajudam a Defensoria a localizar a pessoa e informar à Justiça onde ela mora ou trabalha.

Nome completo: _____

Estado civil: _____

Profissão: _____

Telefone: (____) _____ Outro telefone: (____) _____

RG: _____ Órgão que emitiu o RG: _____

CPF: _____

Endereço onde mora: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____

Endereço onde trabalha: _____, número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

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

CNPJ, se houver: _____





Proposta de dias e horários para ver o filho ou a filha

Use este formulário para informar como você quer que sejam os dias e horários de convivência com o filho ou a filha.

A proposta será analisada pela Defensoria e poderá ser apresentada à Justiça.

1. Como você quer que sejam as visitas?

Marque uma opção:

- () Livres, em dias e horários combinados antes entre os pais ou responsáveis.
- () Regulamentadas, com dias e horários definidos.
- () Outra forma: _____

2. Se as visitas forem regulamentadas, como você quer que funcionem?

Visitas toda semana

() Sem pernoite.

A criança ou adolescente não dorme com o pai ou a mãe que está realizando a visita.

Marque os dias e informe os horários:

- () Segunda-feira, de ____h às ____h
- () Terça-feira, de ____h às ____h
- () Quarta-feira, de ____h às ____h
- () Quinta-feira, de ____h às ____h
- () Sexta-feira, de ____h às ____h
- () Sábado, de ____h às ____h
- () Domingo, de ____h às ____h

() Com pernoite.

A criança ou adolescente dorme com o pai ou a mãe que está realizando a visita.

De _____, às ____h,
até _____, às ____h.

Visitas a cada 15 dias

() Sem pernoite.

A criança ou adolescente não dorme com o pai ou a mãe que está realizando a visita.

Marque os dias e informe os horários:

- () Segunda-feira, de ____h às ____h
- () Terça-feira, de ____h às ____h
- () Quarta-feira, de ____h às ____h
- () Quinta-feira, de ____h às ____h
- () Sexta-feira, de ____h às ____h
- () Sábado, de ____h às ____h
- () Domingo, de ____h às ____h

() Com pernoite.

A criança ou adolescente dorme com o pai ou a mãe que está realizando a visita.

De _____, às ____h,
até _____, às ____h.



Outra frequência

() Desejo outra forma de organização das visitas.

Explique como deseja que sejam as visitas: _____

3. As visitas precisam ser acompanhadas por outra pessoa?

() Não / () Sim.

Quem deve acompanhar? _____

Por que as visitas precisam ser acompanhadas? _____

4. Contato por telefone ou videochamada

Além das visitas presenciais, você deseja definir dias e horários para ligações ou videochamadas?

() Não / () Sim.

Dias: _____

Horários: _____

5. Entrega e retirada da criança ou adolescente

Quem deve buscar a criança ou adolescente para o início da visita?

() A mãe / () O pai / () Outra pessoa - Quem? _____

Onde a criança ou adolescente deve ser buscada e entregue?

() Na residência da mãe. / () Na residência do pai / () Na escola / () Outro local - Qual? _____

6. Datas especiais

Aniversário da criança ou adolescente

() Metade do dia com a mãe e metade do dia com o pai / () Alternar a cada ano entre a mãe e o pai / () Outra forma:

Aniversário da mãe e do pai

() No aniversário da mãe, a criança ou adolescente fica com a mãe.

() No aniversário do pai, fica com o pai.

() Outra forma: _____

Dia das Mães e Dia dos Pais

() No Dia das Mães, a criança ou adolescente fica com a mãe.

() No Dia dos Pais, fica com o pai.

() Outra forma: _____



7. Feriados

Como você quer que sejam divididos os feriados?

() Alternados entre a mãe e o pai / () Seguir normalmente o calendário das visitas, sem regra especial para os feriados / () Outra forma: _____

Se os feriados forem alternados, indique com quem a criança ou adolescente deve ficar no primeiro feriado depois da decisão: () Mãe / () Pai.

8. Natal e Ano-Novo

Como você quer dividir o Natal e o Ano-Novo?

() Alternar a cada ano - Em um ano, Natal com a mãe e Ano-Novo com o pai. No ano seguinte, inverte.

No primeiro ano:

() Natal com a mãe e Ano-Novo com o pai / () Natal com o pai e Ano-Novo com a mãe /

() Outra forma: _____

Horário do Natal:

De ____h do dia 24/12 até ____h do dia ____/12.

Horário do Ano-Novo:

De ____h do dia 31/12 até ____h do dia ____/01.

9. Férias escolares

Como você quer dividir as férias escolares?

() Metade das férias com a mãe e metade com o pai.

() ____ dias com a mãe e ____ dias com o pai.

() Durante as férias, manter normalmente os dias e horários das visitas.

() Outra forma: _____

10. Outras datas ou situações

Existe alguma outra data ou situação que precisa ter uma regra específica?

Exemplos: Carnaval, Semana Santa, aniversário de familiares, viagens, festas escolares ou outras datas importantes.

() Não / () Sim / Qual? _____

Como você deseja que funcione? _____

11. Alguma outra informação importante sobre as visitas?

() Não / () Sim - Explique: _____

Observação: a Defensoria poderá ajustar esta proposta durante o atendimento, de acordo com o caso e com o melhor interesse da criança ou adolescente.



Testemunhas

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

- ❗ **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 que conhecem os fatos e podem ser ouvidas pela Justiça.

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: _____