

### Atendimento processual infracional – Infância e Juventude

#### Dados do(a) responsável (informações obrigatórias):

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/RG: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estado civil: casado(a) (  ) solteiro(a) (  ) divorciado(a) (  ) convivente/união estável (  ) Viúvo(a) (  )

Endereço: \_\_\_\_\_

Nome do adolescente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nº do processo: \_\_\_\_\_ Defensor(a) responsável: \_\_\_\_\_

Dia do atendimento do Defensor responsável: (  ) segunda (  ) terça (  ) quarta (  ) quinta (  ) sexta

#### Cópias necessárias

1. Documentos pessoais do responsável (RG e CPF)
2. Comprovante de endereço atualizado;
3. Documentos do adolescente (RG, CPF ou certidão de nascimento);
4. Frequência escolar do adolescente;
5. Comprovante de trabalho / jovem aprendiz;
6. Comprovante de cursos;
7. Certidão de nascimento dos filhos do adolescente, caso tenha;
8. Documento que ateste doença ou condição física/psíquica especial;  
Atestado CAPS, relatório médico, receitas de medicamentos
9. Documento que comprove a propriedade (nota fiscal ou recibo), caso tenha interesse em restituição de algum bem;
10. Dados das testemunhas\* (preenchido no verso) – Nome completo, CPF, RG, profissão, endereço e telefone.

\*As testemunhas não podem ser parentes, nem menores de 18 anos de idade.

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. Os processos do juizado da infância e juventude tramitam em segredo de justiça, portanto o andamento processual somente será informado presencialmente.
2. Caso receba alguma convocação ou chamado, ou mude de endereço, compareça imediatamente à Defensoria, no dia de atendimento.
3. Sempre mantenha o seu telefone / endereço atualizado.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. DEFENSOR / ASSESSOR: \_\_\_\_\_

**Rol de testemunhas (art. 450, CPC)**

(Não podem ser parentes, nem menores de 18 anos de idade)

**Testemunha 1**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Estado Civil: casado(a) ( ) solteiro(a) ( ) divorciado(a) ( ) convivente/união estável ( ) Viúvo(a) ( )

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço Residencial/Trabalho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Testemunha 2**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Estado Civil: casado(a) ( ) solteiro(a) ( ) divorciado(a) ( ) convivente/união estável ( ) Viúvo(a) ( )

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço Residencial/Trabalho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Testemunha 3**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Estado Civil: casado(a) ( ) solteiro(a) ( ) divorciado(a) ( ) convivente/união estável ( ) Viúvo(a) ( )

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Endereço Residencial/Trabalho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_