

**REQUISIÇÃO DE ADAPTAÇÃO  
RAZOÁVEL CONFORME A ADA**

JD-ES-352 PT Rev. 4-24

SOMENTE PARA USO DO FÓRUM
ADAREQ


ESTADO DE CONNECTICUT  
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA

www.jud.ct.gov



**Instruções:**

As requisições de adaptações podem ser feitas mediante este formulário, oralmente, de outra forma por escrito ou conforme as exigências do Manual de Normas Processuais de Connecticut. Se você precisar de ajuda para preencher este formulário, entre em contato com o Escritório Central da ADA no número (860) 706-5310.

Não enviar este formulário eletronicamente mediante E-Services.

Enviar o formulário preenchido a [ADAProgram@jud.ct.gov](mailto:ADAProgram@jud.ct.gov) ou entregá-lo na Secretaria no endereço onde a causa será apreciada. O formulário também pode ser enviado a: CT Judicial Branch, Centralized ADA Office, 90 Washington Street, Hartford, CT 06106, Fax: 860-706-5089.

**Para garantir o processamento pontual, apresentar a requisição com antecedência mínima de 10 dias antes da data na qual a adaptação será necessária.**

**Seção I - Informações** (A ser preenchida pela parte que está solicitando a adaptação)

Nome	E-mail
------	--------

Endereço	Telefone
----------	----------

Data(s) em qual/quais a adaptação será necessária	Local onde a adaptação será necessária
---	--

Nome do processo	Número do processo (se conhecido)
------------------	-----------------------------------

Sou:  Jurado  Réu  Autor da ação  Testemunha  Outros (especificar) \_\_\_\_\_

Tipo de causa:  Civil  Penal  Vara de Família  Vara da Infância e Juventude  Segunda/Última Instância  
 Outros procedimentos Judiciais \_\_\_\_\_

**Por que você precisa de uma adaptação conforme a Lei para Americanos com Deficiência?**

Caso a adaptação solicitada cause um impacto sobre os direitos da(s) outra(s) parte(s), como adiamento, prorrogação de prazo ou pedido de uma audiência remota, o juiz e todos os advogados e partes atuando em causa própria da causa serão informados do seu pedido. Compartilhar somente as informações que você se sinta seguro em compartilhar. **Não entregar prontuários médicos.** Você será contatado futuramente para providenciar mais informações se forem necessárias.

**Como a adaptação solicitada o ajudará?**

Dar uma resposta detalhada.

É possível que informações adicionais serão solicitadas caso sejam necessárias para ajudar-nos a determinar qual seria uma adaptação razoável.

## Seção II - Requisição de Adaptação (A ser preenchida pela parte que está solicitando a adaptação)

**Preciso de:** (assinalar todas as opções apropriadas)

### Adaptação(ões) Administrativa(s):

- Língua Americana de Sinais (ASL)  ASL e Intérprete Surdo Credenciado  Pessoa de Apoio  
 CART (parecida com legendas)  Dispositivo de Escuta  Formatação acessível de documentos  
(para permitir a leitura de um documento mediante tecnologia assistiva)

Se não houver pedido de Adaptação(ões) Judicial(ais), assinar no campo abaixo e pular a Seção III

Assinatura (Campo Obrigatório)	Nome	Data da assinatura
--------------------------------	------	--------------------

### Adaptação(ões) Judicial(ais):

Estes pedidos poderão impactar os direitos da(s) outra(s) parte(s) (p. ex., pedidos de adiamentos ou de videoconferência) ou o controle do juiz da sala de audiências (p. ex. pedidos de intervalos frequentes ou manter-se sentado durante o procedimento). Serão determinados pelo juiz. Se o pedido causar um impacto sobre os direitos da(s) outra(s) parte(s), você deverá enviar uma cópia deste formulário a todos os advogados e partes atuando em causa própria da causa. O pedido será integrado no arquivo do processo. A Seção III deverá ser preenchida. Se o pedido causar um impacto sobre o controle do Juiz da sala de audiências, tipicamente NÃO é necessário enviar este formulário aos advogados e partes atuando em causa própria do processo.

- Videoconferência  Teleconferência  Horários alternativos \_\_\_\_\_  
 Prorrogação de Prazo - Pedido de prorrogação até (data) \_\_\_\_\_  
 Adiamento - Pedido de adiamento da causa até (data) \_\_\_\_\_ OU  a critério do juiz.  
 Outras:

Assinar abaixo.

Assinatura (Campo Obrigatório)	Nome	Data da assinatura
--------------------------------	------	--------------------

## Seção III - Certificação aos Advogados e às Partes Atuando em Causa Própria

(A ser preenchido pelos advogados e partes atuando em causa própria do processo quando houver pedido de Adaptação(ões) Judicial(ais) na Seção II, os quais impactam os direitos da(s) outra(s) parte(s). Se a Adaptação Judicial solicitada na Seção II causar impacto sobre o controle do Juiz da sala de audiências (p. ex. pedido de intervalos frequentes ou manter-se sentado durante o procedimento) NÃO é necessário preencher a Seção III.)

Certifico que uma cópia deste documento foi ou será imediatamente enviada pelo correio ou entregue por meio digital ou por outro meio na data indicada abaixo a todos os advogados e partes atuando em causa própria em juízo. Certifico também que a entrega deste documento por meio eletrônico foi autorizada por escrito pelos citados advogados e partes atuando em causa própria e que estes receberam ou receberão o documento em formato digital imediatamente. TSegue uma lista do nome de cada parte citada e o endereço onde a citação foi efetuada:

Nome	Endereço postal (ou e-mail, caso se aplique)	Data em que foi enviado/entregue
Nome	Endereço postal (ou e-mail, caso se aplique)	Data em que foi enviado/entregue
Nome	Endereço postal (ou e-mail, caso se aplique)	Data em que foi enviado/entregue
Nome	Endereço postal (ou e-mail, caso se aplique)	Data em que foi enviado/entregue
Assinatura (Campo Obrigatório)	Nome	Data da assinatura

**Seção IV - Decisão do Escritório Central da ADA** (A ser preenchida pelo Escritório Central da ADA)**Para Requisições de Adaptações Administrativas e Determinação de Elegibilidade da ADA**

A requisição de adaptação foi DEFERIDA conforme o pedido ou DEFERIDA com o oferecimento da seguinte adaptação alternativa:

A requisição de adaptação é DEFERIDA EM PARTE E INDEFERIDA EM PARTE:  
DEFERIDA:

INDEFERIDA:

A requisição foi INDEFERIDA EM PARTE porque:

- Nos termos da ADA, você não é uma pessoa com deficiência.
- A adaptação não é diretamente relacionada à deficiência.
- A adaptação requer que o Poder Judiciário providencie um dispositivo ou serviço de natureza pessoal.
- A adaptação acarreta ônus financeiro ou administrativo indevido, ou causaria uma alteração fundamental dos programas ou serviços.

Motivo(s) pelo indeferimento:

A requisição de adaptação é INDEFERIDA porque:

- Nos termos da ADA, você não é uma pessoa com deficiência.
- A adaptação não é diretamente relacionada à deficiência.
- A adaptação requer que o Poder Judiciário providencie um dispositivo ou serviço de natureza pessoal.
- A adaptação acarreta ônus financeiro ou administrativo indevido, ou causaria uma alteração fundamental dos programas ou serviços.

Motivo(s) pelo indeferimento:

Como o seu pedido foi indeferido em parte ou totalmente, você receberá um formulário de Queixa e instruções sobre o procedimento. Caso você seja parte de uma causa, o protocolo da Queixa não adiará o andamento da causa.

Assinatura do Responsável da ADA do Poder Judiciário  
(Campo obrigatório em caso de indeferimento)

Nome

Data da assinatura

**Seção V- Ordem Judicial** (A ser preenchida pelo Juízo)

**Para Requisições de Adaptação Judicial**

O Escritório Central da ADA determinou que você é uma pessoa com deficiência conforme a Lei para Americanos com Deficiências.

A requisição de adaptação foi DEFERIDA conforme o pedido ou DEFERIDA com o oferecimento da seguinte adaptação alternativa:

A requisição de adaptação é DEFERIDA EM PARTE E INDEFERIDA EM PARTE:  
DEFERIDA:

INDEFERIDA:

A requisição foi INDEFERIDA EM PARTE porque:

- A adaptação não é diretamente relacionada à deficiência.
- A adaptação requer que o Poder Judiciário providencie um dispositivo ou serviço de natureza pessoal.
- A adaptação acarreta ônus financeiro ou administrativo indevido, ou causaria uma alteração fundamental dos programas ou serviços.

Motivo(s) pelo indeferimento:

A requisição de adaptação é INDEFERIDA porque:

- A adaptação não é diretamente relacionada à deficiência.
- A adaptação requer que o Poder Judiciário providencie um dispositivo ou serviço de natureza pessoal.
- A adaptação acarreta ônus financeiro ou administrativo indevido, ou causaria uma alteração fundamental dos programas ou serviços.

Motivo(s) pelo indeferimento:

Assinatura do Juiz

Nome

Data da assinatura

Não há o direito à uma revisão imediata desta Ordem Judicial pela segunda instância. Se você não concordar com esta ordem judicial, poderá impugná-la ao interpor uma apelação da sentença em conformidade com as normas processuais.

Para informações sobre adaptações em conformidade com a ADA, entre em contato com o Escritório Central da ADA no número (860) 706- 5310 ou acesse: [www.jud.ct.gov/ADA/](http://www.jud.ct.gov/ADA/)