

**REQUERIMENTO DE MEDIDAS
PROTETIVAS CONTRA MAUS-TRATOS**

JD-FM-137PT Rev. 1-18
C.G.S. §§ 29-28, 29-32, 29-33, 46b-15, 52-231a;
P.A. 17-163

ESTADO DE CONNECTICUT
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA

www.jud.ct.gov

SOMENTE PARA
USO DO FÓRUM

APRFA



COMUNICADO SOBRE A ADA

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut está em conformidade com as Leis para Americanos com Deficiência (ADA-sigla em inglês). Se necessitar de adaptações razoáveis em cumprimento com a ADA, entre em contato com um funcionário da secretaria do fórum ou uma pessoa de contato indicada no site www.jud.ct.gov/ADA.

Comarca de	Endereço do fórum (número, rua, cidade, código postal)	Número do processo	
Nome (requerente) (sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F)	
Endereço de correspondência (número, rua)* (Veja observação abaixo)	Cidade	Estado	CEP
Domicílio/Residência* (Veja observação abaixo) <input type="checkbox"/> o mesmo que o endereço de correspondência	Cidade	Estado	CEP
Endereço do trabalho* (Veja observação abaixo)	Cidade	Estado	CEP

***Observação:** Quaisquer endereços que você fornecer serão incluídos nos autos do processo e disponibilizados ao réu. Estes endereços também darão informações ao juiz acerca das autoridades policiais que deverão ser notificadas se o juiz ordenar uma medida protetiva de urgência. Se achar que ao divulgar o seu endereço residencial, do trabalho ou da escola colocará em risco a saúde, a segurança ou a liberdade, sua ou dos seus filhos, poderá utilizar um endereço de correspondência diferente do residencial ou do trabalho, incluindo o endereço do Programa de Confidencialidade de Endereço Safe at Home [Seguro no Lar], se for apropriado. Porém, é importante observar que ao usar esse endereço, poderá reduzir o número de autoridades policiais que receberão notificação da medida. Também poderá protocolar na secretaria do fórum uma Solicitação de Sigilo de Dados Residenciais JD-FM-188 (a qual requer um endereço de correspondência).

Dados pessoais do réu (A pessoa contra quem é protocolado este pedido)			
Nome do réu (sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F)	Raça
Endereço do réu (número, rua)	(Cidade)	(Estado)	(CEP)
Número de telefone do réu	Outros dados de identificação (por exemplo: altura, peso, idade aproximada)		
O réu é (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)			
<input type="checkbox"/> Meu cônjuge ou pessoa com quem tenho uma união civil. <input type="checkbox"/> Caso esteja requerendo ordens adicionais de Alimentos Provisórios, assinalar aqui. (Se assinalar esta opção, deverá preencher o formulário JD-FM-233, Solicitação de Ordem de Alimentos Provisórios e anexá-lo a este pedido)	<input checked="" type="checkbox"/> Uma pessoa com quem tenho filho(s) dependente(s) em comum e vivemos no mesmo domicílio. <input type="checkbox"/> Caso esteja requerendo ordens adicionais de Alimentos Provisórios, assinalar aqui. (Se assinalar esta opção, deverá preencher o formulário JD-FM-233, Solicitação de Ordem de Alimentos Provisórios e anexá-lo a este pedido)		
<input type="checkbox"/> Alguém com quem tenho convivido em uma relação íntima (mantendo um relacionamento amoroso, conjugal ou sexual).	<input type="checkbox"/> Alguém com quem tenho parentesco consanguíneo ou vínculo por matrimônio.		
<input type="checkbox"/> Genitor/a do meu filho.	<input type="checkbox"/> Alguém com quem resido ou residia.		
<input type="checkbox"/> Meu/minha genitor(a).	<input type="checkbox"/> Alguém que cuida ou acolhe em sua residência uma pessoa acima de 60 anos.		
<input type="checkbox"/> Meu filho.	<input type="checkbox"/> Alguém com quem tenho (ou tive recentemente) uma relação de namoro.		

Assinalar com "X" se souber de outras Medidas Protetivas de Urgência Criminais ou Cíveis aplicadas a você ou ao réu. (Indique o número do processo e endereço do fórum, se souber)

Número do processo	Endereço do fórum
--------------------	-------------------

Assinalar com "X" aqui caso haja uma ação de dissolução de casamento (divórcio), ação de dissolução de união civil, ação de guarda ou regulamentação de visitas entre as partes. (Indique o número do processo e endereço do fórum, se souber)

Número do processo	Endereço do fórum
--------------------	-------------------

Campos facultativos ao Requerente (Se decidir responder, assinalar com "X" as opções apropriadas abaixo)

- O réu possui porte de pistola ou revólver? Sim Não Desconhecido
- O réu é titular de autorização de compra de pistola, ou revólver, autorização de compra de armas longas ou autorização de compra de munições? Sim Não Desconhecido
- O réu possui arma(s) de fogo? Sim Não Desconhecido
- O réu possui munições? Sim Não Desconhecido

Se você achar que precisa de mais proteção no dia em que estiver no fórum para a audiência do seu requerimento de medidas protetivas, entre em contato com a Secretaria [Clerk's Office] ou com o Núcleo de Suporte Forense [Court Services Center] onde está agendada a sua audiência.

Nome do requerente	Nome do réu	Número do processo
--------------------	-------------	--------------------

Requerimento de Medidas Protetivas Contra Maus-Tratos

Tenho me sujeito a ameaças constantes de sofrimento de dores físicas ou lesões corporais iminentes, perseguição obsessiva ou a uma conduta de ameaças constantes por parte do réu acima mencionado, como explicado em pormenor na minha declaração juramentada em anexo.

1. Solicito ao juiz que ordene as seguintes condições: (Assinalar com "X" todas as opções aplicáveis)

- CT01 Proibir o réu de me agredir, ameaçar, maltratar, assediar, seguir, perturbar ou perseguir. (CT01)
- CT03 Proibir que o réu se aproxime do meu lar ou de onde quer que eu venha a residir. (CT03)
- CT05 Proibir o réu de me contactar por qualquer meio, inclusive por escrito, eletronicamente ou por telefone, a minha residência, o meu local de trabalho ou qualquer pessoa cujo contato provavelmente me causaria aborrecimento ou alarme. (CT05)
- CT14 Autorizar o réu a voltar ao lar uma vez acompanhado de autoridade policial para reaver seus pertences. (CT14)
- CT15 Autorizar-me, caso eu tenha saído da residência do réu, a retornar mais uma vez acompanhado de autoridade policial, para reaver meus pertences. (CT15)
- CT16 Proibir que o réu aproxime-se de mim a uma distância mínima de 100 jardas. (CT16)
- CT19 Amparar nesta ordem meus filhos menores de idade. (CT19)

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT31 Amparar nesta ordem meus animais de estimação. (CT31)

2. Solicito ao juiz que emita as seguintes ordens provisórias de guarda e visitas:

CT20 Conceder-me a guarda provisória do(s) nosso(s) filho(s) menor(es) em comum abaixo mencionado(s).

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nome (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Sexo (M/F)	Data de nascimento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT21 Com regime de visitas conforme abaixo:

CT22 Sem direito a visitas por parte do réu.

3. Solicito ao juiz que emita a seguinte ordem judicial: (ordem adicional)

4. Caso a medida protetiva de urgência seja deferida, solicito que uma cópia seja enviada à escola onde sou estudante

Nome da escola		Número de fax	
Endereço da escola (número, rua)		Cidade	Estado CEP

5. Caso a medida protetiva de urgência seja deferida e ampare meu(s) filho(s) menor(es) de idade, solicito que uma cópia seja enviada à escola onde é (são) estudante(s) (anexar mais folhas se for necessário).

Nome da escola		Número de fax	
Endereço da escola (número, rua)		Cidade	Estado CEP

Solicitação de Medida Inaudita Altera Parte [ex parte] (de imediato) (Assinalar com "X" se for o caso)

6. Solicito que o Juiz emita Ordem liminar Inaudita Altera Parte [ex parte] (de imediato) pois creio que há risco atual e iminente à integridade física da minha pessoa, dos meus filhos menores ou dos meus animais de estimação.

Declaro, até onde é do meu conhecimento, serem verdadeiras as informações acima prestadas.	Assinatura	Nome em letra de forma da pessoa que assina o requerimento
--	------------	--

Assinado e jurado em minha presença (Escrevente, Comissário do Juízo de Primeira Instância, Tabelião)	Data da assinatura
---	--------------------