

**AÇÃO DE DIVÓRCIO  
(DISSOLUÇÃO DE CASAMENTO)**

JD-FM-159PT Rev. 12-19  
C.G.S. §§ 46b-40, 46b-45, 46b-56c, 46b-84;  
P.B. § 25-2, et seq.

ESTADO DE  
CONNECTICUT  
**JUIZ DE PRIMEIRA  
INSTÂNCIA**  
www.jud.ct.gov

CÓDIGO SOMENTE PARA RECONVENÇÃO

**CRSCMP**

**COMUNICADO SOBRA A ADA**

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut cumpre com a Lei para Americanos com Deficiências (ADA na 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 relacionada na página da web [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

**Petição Inicial:** Preencher e anexar uma *Citação* (JD-FM-3), *Aviso de Medidas Cautelares* (JD-FM-158) e anexar uma *Procuração* (JD-CL-12) em branco.

**Petição Inicial Modificada**

**Reconvenção:** Preencher este formulário e anexá-lo à *Contestação* (JD-FM-160) a não ser que já os tenha protocolado.

Comarca	Em (Município)	Data de início da contagem dos prazos processuais (Mês, dia, ano)	Número do Processo
Nome do autor da ação (Sobrenome, Primeiro nome e Inicial do meio)		Nome do réu (Sobrenome, Primeiro nome, Inicial do Meio)	
1.Nome de nascimento do autor (Se for diferente do acima indicado)		2.Nome de nascimento do réu (Se for diferente do acima indicado)	
3. a. Data do Casamento	3. b. Data da união civil que se converteu em casamento por cerimônia posterior ou por força da lei.	4.Cidade e Estado, ou País onde o casamento foi realizado	

**5. (Assinalar com "X" as opções apropriadas)**

- O (Assinalar com "X" uma opção)  autor da ação  réu residiu em Connecticut durante pelo menos 12 meses anteriores ao ajuizamento desta ação de divórcio ou à data de finalização do divórcio.
- O (Assinalar com "X" uma opção)  autor da ação  réu residiu em Connecticut durante o casamento, mudou-se para outro estado, e retornou para Connecticut, pretendendo permanecer no estado.
- O casamento se rompeu após o (assinalar com "X" uma opção)  autor da ação  réu ter se mudado para Connecticut.

**6. A ação de divórcio está sendo ajuizada pelo(s) seguinte(s) motivo(s): (Assinalar com "X" as opções apropriadas)**

- Este casamento está rompido irremediavelmente.
- Outros (somente motivo(s) que conste(m) no artigo 46b-40(c) dos Estatutos Gerais de Connecticut):

Assinalar com "X" e preencher todas as opções que se aplicam aos campos de 6-13. Anexar folhas adicionais, se necessário.

7.  Não há filhos do autor ou do réu nascidos após a data deste casamento.
8.  Não há filhos frutos deste casamento com idade inferior a 23 anos.
9.  Os seguintes filhos são: (a) os filhos biológicos e/ou filhos adotivos de ambos os cônjuges, ou (b) nascidos de um dos cônjuges na vigência do casamento e são considerados frutos do casamento.  
(Indicar apenas os filhos menores de 23 anos.)

Nome do filho (Nome, Inicial do Meio, Sobrenome)	Data de nascimento (Mês, dia, ano)

10.  Na vigência do casamento, o(s) seguinte(s) filho(s) nasceu(e)ram do (assinalar com "X" todas as opções apropriadas)  autor  réu e não são filhos do outro cônjuge. (Indicar apenas os filhos menores de 23 anos.)

Nome do filho (Nome, Inicial do Meio, Sobrenome)	Data de nascimento (Mês, dia, ano)

11. Caso haja uma decisão judicial a respeito de guarda ou alimentos de quaisquer dos filhos acima citados, indicar o(s) nome(s) dos(s) filho(s) abaixo e especificar a pessoa ou agência detentora da guarda ou com a obrigação alimentar:

Nome do filho	Nome da pessoa ou agência detentora da guarda	Nome da pessoa com a obrigação alimentar
Nome do filho	Nome da pessoa ou agência detentora da guarda	Nome da pessoa com a obrigação alimentar
Nome do filho	Nome da pessoa ou agência detentora da guarda	Nome da pessoa com a obrigação alimentar

12. (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)  O autor da ação  O réu ou qualquer do(s) filho(s) acima indicados receberam do Estado de Connecticut:

assistência financeira (assinalar com "X" uma opção)  Sim  Não  Desconhecido  
 Plano de Saúde HUSKY (assinalar com "X" uma opção)  Sim  Não  Desconhecido

Se respondeu sim, **deverá** enviar uma cópia da Citação, Petição Inicial, Aviso de Medidas Cautelares e quaisquer outros documentos protocolados com esta ação ao Assistant Attorney General, 165 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106, e protocolar a Certificação de Citação (JD-FM-175) junto ao escrivão.

13.  A (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)  autora da ação  ré está grávida com previsão de parto para \_\_\_\_\_ (data)

O outro genitor da criança que vai nascer  é o autor ou  é o réu  é desconhecido  
 não é o autor  não é o réu.

14. (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)  O autor da ação  O réu ou qual(qual)quer do(s) filho (s) acima indicado(s) recebeu(ram) assistência financeira de uma cidade ou município de Connecticut. (Assinalar com "X" uma opção)  Sim (Cidade ou município \_\_\_\_\_)  Não  Desconhecido. Se respondeu sim, enviar uma cópia da Citação, Petição Inicial, Aviso de Medidas Cautelares e quaisquer outros documentos protocolados nesta ação para o representante da Prefeitura Municipal da qual recebe assistência financeira e protocolar a Certificação de Citação (JD-FM-175) junto ao escrivão do fórum.

**Solicita-se ao juízo as seguintes ordens:** (Assinalar com "X" as opções apropriadas)

- Um divórcio (dissolução de casamento).  
 A partilha justa de bens e dívidas.  
 Pensão alimentícia para cônjuge.  
 Pensão alimentícia para filhos.  
 Ordem judicial de assistência financeira para o ensino superior do(s) filho(s).  
 Alteração de nome para: \_\_\_\_\_

**Quanto à Responsabilidade Parental no Exercício do Poder Familiar:**

- Guarda unilateral.  
 Guarda legal compartilhada.  
 Um plano de responsabilidade parental que aborde o exercício do poder familiar no que diz respeito ao(s) filho(s) menor(es).

E

**Quanto à Guarda Física:**

- Residência principal com: \_\_\_\_\_  
 Regulamentação de Visitas.  
 Um plano de responsabilidade parental, que aborde o planejamento para o cuidado físico do(s) filho(s) menor(es).

**E qualquer outra medida que este Juízo considere apropriada.**

Assinatura	Nome em letra de forma da pessoa que assina	Data da assinatura
Endereço	Número de Inscrição na Ordem dos Advogados (Caso se aplique)	Telefone (Com o código de área)

**Caso se trate de uma Petição Inicial Modificada ou uma Reconvenção, você deverá enviar uma cópia ou entregá-la pessoalmente a quaisquer das partes que tenham protocolado uma procuração e deverá preencher a declaração abaixo.**

### Declaração

Eu declaro que uma cópia deste documento foi ou será imediatamente enviada por correio postal, eletrônico ou entregue por um meio alternativo em (data) \_\_\_\_\_ a todos os advogados e partes atuando em causa própria em juízo, que tais receberam ou passarão a receber imediatamente correspondência eletrônica e que consentiram por escrito na entrega deste documento por meio eletrônico.

Nome e endereço de cada uma das partes e advogado a quem foi ou será enviada cópia por correio postal ou eletrônico\*

\*Se necessário, anexar folhas adicionais com nomes e endereços para onde a cópia foi entregue ou enviada pelo correio.

Assinatura (Assinatura do autor)	Nome em letra de forma da pessoa que assina	Data da assinatura
Endereço de Correspondência (Número, rua, município, estado e código postal)	Número de telefone	