

**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 ( <i>Município</i> )	Data de início da contagem dos prazos processuais ( <i>Mês, dia, ano</i> )	Número do Processo
Nome do autor da ação ( <i>Sobrenome, Primeiro nome e Inicial do meio</i> )		Nome do réu ( <i>Sobrenome, Primeiro nome, Inicial do Meio</i> )	
1.Nome de nascimento do autor ( <i>Se for diferente do acima indicado</i> )		2.Nome de nascimento do réu ( <i>Se for diferente do acima indicado</i> )	
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 ( <i>Nome, Inicial do Meio, Sobrenome</i> )	Data de nascimento ( <i>Mês, dia, ano</i> )

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 ( <i>Nome, Inicial do Meio, Sobrenome</i> )	Data de nascimento ( <i>Mês, dia, ano</i> )

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	