



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
SECRETARIA DE DIREITOS HUMANOS
AUTORIDADE CENTRAL ADMINISTRATIVA FEDERAL

SCS Quadra 09 Lote C Torre A
Ed. Parque Cidade Corporate
Sala 1004-A – Brasília/DF
CEP: 70308-200
autoridadecentral@sdh.gov.br
Telefone: +55 (61) 2025-3481

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE COOPERAÇÃO JURÍDICA INTERNACIONAL
Convenção de Haia de 1980 sobre os Aspectos Cíveis do Sequestro Internacional de Crianças

I – Objeto do Pedido *Object of Application*

Pedido de Retorno <i>Application for return</i>	<input type="checkbox"/>
Regulamentação do Direito de Visita <i>Application for access rights</i>	<input type="checkbox"/>

II – País Requerido *Requested country*

País para o qual será enviado o pedido de cooperação <i>Country to which will be sent the application</i>	
--	--

III – Identificação da(s) criança(s) *Information concerning the child subject of application*

CRIANÇA 1 <i>Child 1</i>		Sexo/Gênero <i>Sex/Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Feminino <i>Female</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality (ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Altura <i>Height</i>		Cor dos Olhos <i>Color of Eyes</i>	
Cor do Cabelo <i>Color of Hair</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	

CRIANÇA 2 <i>Child 2</i>		Sexo/Gênero <i>Sex/Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Feminino <i>Female</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Altura <i>Height</i>		Cor dos Olhos <i>Color of Eyes</i>	
Cor do Cabelo <i>Color of Hair</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	

CRIANÇA 3 <i>Child 3</i>		Sexo/Gênero <i>Sex/Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Feminino <i>Female</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality (ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Altura <i>Height</i>		Cor dos Olhos <i>Color of Eyes</i>	
Cor do Cabelo <i>Color of Hair</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	

CRIANÇA 4 <i>Child 4</i>		Sexo/Gênero <i>Sex/Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Feminino <i>Female</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality (ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Altura <i>Height</i>		Cor dos Olhos <i>Color of Eyes</i>	
Cor do Cabelo <i>Color of Hair</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	

CRIANÇA 5 <i>Child 5</i>		Sexo/Gênero <i>Sex/Gender</i> : <input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Feminino <i>Female</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Altura <i>Height</i>		Cor dos Olhos <i>Color of Eyes</i>	
Cor do Cabelo <i>Color of Hair</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	

IV – Informação sobre a subtração ou retenção ilícita *Information on the wrongful removal or retention*

Data da Retenção/Transferência Ilícita (Se aplicável) <i>Date of wrongful retention/removal (If applicable)</i>	
--	--

V – Informações sobre os pais *Information concerning the parents*

PAI <i>Father</i>			
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Profissão <i>Occupation</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	
Endereço Atual <i>Current Address</i>			
Telefones/E-mail <i>Telephones/E-mail</i>			

MÃE <i>Mother</i>			
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Profissão <i>Occupation</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	
Endereço Atual <i>Current Address</i>			
Telefones/E-mail <i>Telephones/E-mail</i>			

Data do Casamento (Se aplicável) <i>Date of Marriage (If applicable)</i>		Data do Divórcio (Se aplicável) <i>Date of Divorce (If applicable)</i>	
--	--	--	--

VI – Informação relativa à pessoa que supostamente subtraiu a criança (Se aplicável) Information concerning the person alleged to have wrongfully removed the child (if applicable)

PESSOA <i>Person</i>		<input type="checkbox"/> Mãe <i>Mother</i> <input type="checkbox"/> Pai <i>Father</i> <input type="checkbox"/> Outro <i>Other</i> Em caso de Outro, preencher abaixo. <i>If Other, please complete below.</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Profissão <i>Occupation</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	
Endereço Atual <i>Current Address</i>			
CEP <i>Zip Code</i>	Favor informar o CEP completo <i>Please inform a complete zip code:</i>		
Telefones/E-mail <i>Telephones/E-mail</i>			

VII – Informação relativa ao requerente Information concerning the applicant

PESSOA <i>Person</i>		<input type="checkbox"/> Mãe <i>Mother</i> <input type="checkbox"/> Pai <i>Father</i> <input type="checkbox"/> Outro <i>Other</i> Em caso de Outro, preencher abaixo. <i>If Other, please complete below.</i>	
Nome Completo <i>Full name</i>			
Data de Nascimento <i>Date of Birth</i>		Local de Nascimento <i>Place of Birth</i>	
Nacionalidade (s) <i>Nationality(ies)</i>		Passaporte nº <i>Passport nº</i>	
Profissão <i>Occupation</i>		País de Residência <i>Country of Residence</i>	
Endereço Atual <i>Current Address</i>			
Telefones/E-mail <i>Telephones/E-mail</i>			

ADVOGADO DO REQUERENTE (Se algum) Applicant's Attorney (If any)	
Nome Completo <i>Full name</i>	
Endereço Atual <i>Current Address</i>	
Telefones/E-mail <i>Telephones/E-mail</i>	

VIII – Informações sobre o Pedido *Information on the application*

Fatores de fato e de direito que justifiquem a solicitação de restituição ou de regulamentação de visitas
Factual and legal justification for the application

Data, hora, lugar e circunstâncias da subtração ou retenção ilegal da crianças (Se aplicável)
Time, place, date and circumstances of the wrongful removal or retention (if applicable)

Proposta de exercício do direito de visitas (Se aplicável). Por favor, especifique as condições para exercer o direito de visita (Datas, horários, locais, períodos, alternâncias, custos, etc)

Visitation proposal (if applicable). Please specify the conditions and arrangements to exercise access rights (dates, time, places, periods, costs, etc)

Outras informações relevantes (listar outras pessoas que tenham informações sobre a criança, incluir nomes, endereços, telefones e endereços de e-mail)

Other relevant information (list the names, addresses, telephone numbers and e-mail addresses of other persons with additional information relating to the whereabouts of the child/children)

IX - INTERESSE EM FIRMAR ACORDO

Possui interesse em alcançar acordo?

Have interest in reaching an amicable solution?

Sim *Yes* Não *No*

Em caso positivo, encaminhar em anexo proposta de acordo. *If yes, please attach an agreement proposal.*

Lista de documentos anexados *List of attached documents*

<input type="checkbox"/>	Fotografia da criança <i>Photo of the child/children</i>
<input type="checkbox"/>	Fotografia da pessoa que supostamente subtraiu a criança <i>Photo of the person alleged to have wrongfully removed the child/children</i>
<input type="checkbox"/>	Certidão de nascimento <i>Birth certificate</i>
<input type="checkbox"/>	Acordo ou sentença judicial relativa à guarda e/ou ao exercício do direito de visitas <i>Agreement or judicial decision concerning custody or access rights</i>
<input type="checkbox"/>	Outros (Listar) <i>Other (please list):</i> Clique aqui para digitar texto.

Autorizo as autoridades centrais (requerente e requerida) e seus agentes a representar-me em tudo o que disser respeito ou relacione com o presente requerimento, nos termos do Artigo 28 da Convenção de Haia de 1980 sobre os Aspectos Cíveis do Sequestro Internacional de Crianças. *I hereby authorize the central authorities (requesting and requested) and its agents to represent me in all that concerns or relates to this application, according to Article 28 of the 1980 Hague Convention on the Civil Aspects of International Child Abduction.*

Assinatura do Requerente *Applicant's signature*

Data e Local *Date and Place*