



Departamento de Estado dos EUA
**REQUERIMENTO CONFORME PREVISTO NA CONVENÇÃO DE HAIA SOBRE
OS ASPECTOS CIVIS DO RAPTO INTERNACIONAL DE CRIANÇAS**

Nº CONTROLE OMB 1405-0076
DATA EXPIRAÇÃO: XX-XX-20XX
Tempo estimado: 1 hora*

PREENCHA TODAS AS SEÇÕES EM AMBOS OS LADOS
Forneça a seguir as informações que forem disponíveis.

Esta solicitação é para o Retorno da(s) Acesso à(s) criança(s) listada(s) abaixo. (Selecione apenas uma opção)

I. PRIMEIRA CRIANÇA OBJETO DESTE REQUERIMENTO

Nome da criança (sobrenome, nome, inicial do nome do meio)		Data de nascimento (mm-dd-aaaa)	Naturalidade
Endereço (residência habitual no momento da transferência ou retenção)		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço do local em que a criança se encontra atualmente (se souber)		Número de telefone do endereço atual da criança (se souber)	Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança (se não constar na seção II ou III)		Nome da mãe da criança (se não constar na seção II ou III)	

II. REQUERENTE (PESSOA QUE PLEITEIA O RETORNO DA[S] CRIANÇA[S]/ACESSO A ELA[S])

Nome (sobrenome, nome, inicial do nome do meio)		Data de nascimento (mm-dd-aaaa)	Naturalidade
Tipo de vínculo com a(s) criança(s)	Cidadania(s)	SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço atual		Número de telefone	E-mail
Idioma preferido		Profissão	
Nome, endereço e número de telefone do advogado responsável			

III. PESSOA QUE TENHA SUPOSTAMENTE TRANSFERIDO OU RETIDO A(S) CRIANÇA(S) ILICITAMENTE

Nome (sobrenome, nome, inicial do nome do meio)		Data de nascimento (mm-dd-aaaa)	Naturalidade
Tipo de vínculo com a(s) criança(s)	Cidadania(s)	SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Profissão, nome e endereço do empregador (se souber)			Pseudônimos conhecidos
Endereço e número de telefone da localização atual			
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos

IV. OUTRA(S) CRIANÇA(S) objeto(s) deste requerimento

Nome da criança <i>(sobrenome, nome, inicial do nome do meio)</i>		Data de nascimento <i>(mm-dd-aaaa)</i>	Naturalidade
Endereço <i>(residência habitual no momento da transferência ou retenção)</i>		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço e número de telefone do local em que a criança se encontra atualmente <i>(se souber)</i>			Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>		Nome da mãe da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>	
Nome da criança <i>(sobrenome, nome, inicial do nome do meio)</i>		Data de nascimento <i>(mm-dd-aaaa)</i>	Naturalidade
Endereço <i>(residência habitual no momento da transferência ou retenção)</i>		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço e número de telefone do local em que a criança se encontra atualmente <i>(se souber)</i>			Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>		Nome da mãe da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>	
Nome da criança <i>(sobrenome, nome, inicial do nome do meio)</i>		Data de Nascimento <i>(mm-dd-aaaa)</i>	Naturalidade
Endereço <i>(residência habitual no momento da transferência ou retenção)</i>		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço e número de telefone do local em que a criança se encontra atualmente <i>(se souber)</i>			Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>		Nome da mãe da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>	
Nome da criança <i>(sobrenome, nome, inicial do nome do meio)</i>		Data de Nascimento <i>(mm-dd-aaaa)</i>	Naturalidade
Endereço <i>(residência habitual no momento da transferência ou retenção)</i>		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço e número de telefone do local em que a criança se encontra atualmente <i>(se souber)</i>			Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>		Nome da mãe da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>	
Nome da criança <i>(sobrenome, nome, inicial do nome do meio)</i>		Data de Nascimento <i>(mm-dd-aaaa)</i>	Naturalidade
Endereço <i>(residência habitual no momento da transferência ou retenção)</i>		SSN (nº Seguro Social dos EUA)	Passaporte/Carteira de Identidade País Número
Endereço e número de telefone do local em que a criança se encontra atualmente <i>(se souber)</i>			Cidadania(s)
Altura	Peso	Cor dos cabelos	Cor dos olhos
Nome do pai da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>		Nome da mãe da criança <i>(se não constar na seção II ou III)</i>	

V. CIRCUNSTÂNCIAS QUE LEVARAM À TRANSFERÊNCIA OU RETENÇÃO ILÍCITA

Data da transferência ou retenção ilícita (dd-mm-aaaa)
 Caso não saiba a data exata, use uma data aproximada

Local da transferência ou retenção ilícita

Circunstâncias que levaram ao raptó (acrescentar folhas, se for necessário)

VI. JUSTIFICATIVA FÁTICA E JURÍDICA PARA ESTE REQUERIMENTO**Residência habitual**

(Forneça detalhes relacionados ao local de residência habitual da criança.)

Justificativa dos direitos de custódia do requerente

Documentação exigida; selecione pelo menos uma opção

Documentação comprobatória (Marque as caixas de seleção adequadas e anexe os documentos.)

- Lei/estatuto referente à custódia para residência da criança no momento da suposta transferência ou retenção
- Ordem judicial em vigor no momento da suposta transferência ou retenção
- Acordo juridicamente vinculante
- Outro _____

Existem procedimentos civis atualmente em tramitação? (Em caso afirmativo, explique detalhadamente.)

VII. PROVIDÊNCIAS PROPOSTAS PARA VIAGEM DE RETORNO DA(S) CRIANÇA(S)

Como a(s) criança(s) vai voltar (p. ex: de avião)? Você, ou um procurador designado por você, acompanhará a(s) criança(s)? Explique com todos os detalhes possíveis.

VIII. OUTRAS PESSOAS COM INFORMAÇÕES ADICIONAIS RELATIVAS AO PARADEIRO DA(S) CRIANÇA(S)

De preferência no país onde se encontra a(s) criança(s). Inclua o nome, tipo de vínculo com a(s) criança(s) / o(s) progenitores, endereço e informações de contato.

IX. DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA E OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Os pais são casados? Sim Não Em caso afirmativo, data: _____ Caso sejam casados, anexar a certidão de casamento.

Os pais são divorciados? Sim Não Em caso afirmativo, data: _____ Caso sejam divorciados, anexar a sentença de divórcio.

Havia uma ordem de custódia no momento da transferência ou retenção? Em caso positivo, forneça uma cópia da ordem de custódia.

Assinatura do requerente (com tinta azul)

Data (dd-mm-aaaa)

DECLARAÇÃO DA LEI DE PRIVACIDADE

AUTORIDADE: As informações solicitadas neste formulário são requisitadas nos termos da Lei sobre Rapto Internacional de Crianças, Direito Público 100-300, codificada em 22 U.S.C. 9001 et. seq.

PROPÓSITO: O principal objetivo da solicitação de informações é avaliar as reivindicações dos requerentes no âmbito da Convenção de Haia sobre os Aspectos Cíveis do Rapto Internacional de Crianças, informar os requerentes sobre os recursos legais disponíveis e localizar as crianças raptadas.

O fornecimento do seu número de Seguro Social, bem como das outras informações solicitadas neste formulário, é voluntário. Caso seja necessário, o número de Seguro Social pode ser usado para autenticar a identidade das pessoas mencionadas na reivindicação do requerente.

USOS DE ROTINA: As informações serão usadas para ajudar a facilitar as operações no âmbito da Convenção e poderão ser fornecidas aos governos dos países membros, a associações de advogados e serviços de assistência jurídica, à polícia local, a agências de serviço social, advogados e pais. As informações também podem ser divulgadas a outras agências governamentais, na medida do necessário, incluindo agências estrangeiras que tenham autoridade legal para ter acesso a tais informações. Mais informações sobre os Usos de Rotina do sistema podem ser encontradas em: Sistema de Aviso de Registros do Estado-05, Registro de Serviços ao Cidadão no Exterior e na Declaração Preliminar do Departamento sobre Usos de Rotina.

DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES: O fornecimento das informações requeridas neste formulário, entre elas o número do Seguro Social da criança, é voluntário. A não apresentação deste formulário ou o não fornecimento de todas as informações solicitadas pode resultar em atraso no processamento do seu requerimento.

DECLARAÇÃO DA LEI DE REDUÇÃO DA BUROCRACIA

*O ônus público estimado para esta coleta de informações é de 60 minutos em média por resposta, compreendendo o tempo necessário para buscar as fontes de dados existentes, reunir os dados necessários, proporcionar as informações exigidas e fazer uma leitura final dos elementos coletados. Caso tenha expirado a aprovação do OMB, não será necessário fornecer as informações solicitadas. Envie comentários sobre a precisão da estimativa do tempo de preenchimento e recomendações para que seja reduzido para: CA/OCS/L, 2201 C St., NW, SA-17; 10th Floor, U.S. Department of State, Washington, DC 20522-1710.