

Lista de documentos – Família Curatela

❖ Você que busca atendimento, deve trazer:

- Sua Carteira de Identidade e CPF
- Sua certidão de casamento, se casada(o), separada(o), divorciada(o) ou viúva(o), ou sua certidão de nascimento, se solteira(o)
- Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)
- Sua "Folha Resumo" do CadÚnico válido¹
- Se **não tiver ou não conseguir comprovar o CadÚnico**, trazer **seus comprovantes** de rendimentos atualizados e dos seus parentes, esposa, marido, companheira(o), convivente, desde que você dependa de algum deles economicamente²
 - () Se você estiver **empregada(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS³; contracheques dos 3 últimos meses; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
 - () Se **desempregada(o) ou for autônoma(o)**: Carteira de Trabalho – CTPS³; declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG; extratos bancários de todos os Bancos em que tem conta, dos 3 últimos meses⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
 - () Se **aposentada(o) ou pensionista**: extrato bancário com nome, número, valor do benefício atualizado (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um); extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);
 - () Se você for **MEI (Microempreendedor Individual) ou empresária(o) (ME, LTDA., SLU)**: Carteira de Trabalho – CTPS³; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta (pessoa física e jurídica), dos 3 últimos meses⁴; Declaração de Imposto de Renda do último ano (pessoa física e jurídica); cópia da situação cadastral anual; questionário de pesquisa socioeconômica de pessoa física e jurídica. Se MEI, trazer também o cadastro do MEI; Se ME, LTDA., SLU, trazer também o último contrato social e os rendimentos da empresa dos 3 últimos meses.

¹ Se tiver comprovação do **CadÚnico**, não precisa apresentar outros documentos para comprovação da renda, nem dos familiares de quem depender economicamente.

² **Do parente**, esposa, marido, companheira(o), convivente — **se empregada(o)**, basta contracheque dos últimos 3 meses; **se desempregada(o) ou autônoma(o)**, basta declaração de ausência de renda formal, conforme modelo da DPMG e extratos bancários dos últimos 3 meses; **se aposentada(o) ou pensionista ou MEI ou empresária(o)**, são necessários documentos específicos.

³ **CTPS** digital impressa ou física, caso não tenha a digital. Trazer cópia das páginas com foto, dados, último contrato e página seguinte em branco.

⁴ A DPMG poderá exigir documento expedido pelo Banco Central com a relação de todas as contas bancárias ativas.

- Seu atestado de bons antecedentes ⁵
- Seu atestado de sanidade física e mental ⁶
- Certidão negativa de processo cível ("Tipo: Normal") em seu nome ⁷
- Certidão negativa de processo criminal ("Tipo: Normal") em seu nome ⁷
- "Declaração de inexistência de impedimentos para o exercício da função de curador" (**modelo da Defensoria Pública - DPMG**)

⁵ Solicitar na Polícia Civil ou no site: <https://www.pc.mg.gov.br/atestado/>

⁶ Solicitar ao médico do SUS, no Posto de Saúde, ou ao médico particular

⁷ Solicitar no Fórum ou pelo site <https://www.tjmg.jus.br/portal-tjmg/processos/certidao-judicial/>

❖ Da pessoa que se quer ter a curatela:

- Carteira de Identidade e CPF
- Certidão de casamento, se casada(o), separada(o), divorciada(o) ou viúva(o) ⁸
- Certidão de nascimento ⁸
- Comprovante de endereço
- Documentos do INSS que comprovam o número e valor do benefício recebido
- Se tiver bens móveis ou imóveis: os documentos relativos a tais bens (ex: registro do cartório de imóveis; escritura do imóvel; contrato de compra e venda; IPTU; documento do veículo ou qualquer documento que comprove a existência do bem)
- Se não tiver bens e nem renda, apresentar a "Declaração de Ausência de Bens e Renda" (modelo DPMG) assinada por você, pessoa que quer ser curador(a)
- "Relatório Médico" que contenha: o nome da doença **com CID** e a explicação sobre a incapacidade para o exercício dos atos da vida civil, seu grau e sua natureza (**modelo DPMG**)
- "Declaração de Consentimento para Fins de Curatela" (**modelo DPMG**), com cópia do RG e CPF dos parentes próximos que tenham preferência na curatela, ou a certidão de óbito do parente

⁸ Atualizada até 90 dias da data da entrega

⁹ Ordem de preferência: 1º é o cônjuge/companheiro; 2º são os pais; 3º filhos; 4º irmãos; 5º tios/sobrinhos. Se quem tem a preferência já tiver morrido, trazer a certidão de óbito.

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

BREVE RESUMO DO CASO: (O que aconteceu e o que você precisa.)

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura da pessoa assistida

PARTE CONTRÁRIA, se existir:

Nome completo: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ - _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

O (a) abaixo assinado (a)

(nacionalidade, estado civil e profissão)

CPF _____ RG nº. _____,

para defesa de seus direitos, solicita à DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, Assistência Jurídica Integral e Gratuita.

Nestes termos declara, para todos os fins de direito e nos termos da lei, que não possui condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento ou de sua família.

Na oportunidade foi expressamente advertido de que a falsidade desta declaração poderá acarretar-lhe sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica, bem como o pagamento do décuplo das custas não recolhidas (Lei 1.060/50, art. 4º, § 1º).

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura



QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: _____
CPF: _____

- Profissão _____ () empregado () desempregado () autônomo
- Renda individual: R\$ _____
- Número de membros da entidade familiar _____ Renda Familiar: R\$ _____
- Renda mensal dos outros membros da entidade familiar (Nome/ Parentesco/ Renda)
1) _____
2) _____
3) _____
- Imóveis residenciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis comerciais () Sim () Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____
- Imóveis alugados? () Sim () Não. Quantos? _____ Valor do aluguel R\$ _____
- Automóveis? () Sim () Não. Marca/Modelo/Ano _____ Valor R\$ _____
- Outros bens: () Sim () Não. Qual? _____ Valor R\$ _____
- Financiamento de bens? () Sim () Não. Qual? _____
Quantas prestações _____ Prestações pagas _____ Valor da parcela _____

DESPESAS:

- Pensão alimentícia? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Plano de saúde? () Sim () Não. Valor R\$ _____ Qual? _____
- Benefício previdenciário? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Imposto de renda? () Sim () Isento Valor R\$ _____
- Cartão de crédito? () Sim () Não. Valor (média dos últimos 3 meses) R\$ _____
- Aluguéis? () Sim () Não. Valor R\$ _____
- Mensalidade escolar? () Sim () Não. Quantas? _____ Valor R\$ _____

() Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações acima prestadas, estando ciente de que a falsidade desta declaração pode acarretar sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica.

() Estou ciente que minha situação econômico-financeira poderá ser reavaliada a qualquer tempo.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura