

Lista de documentos – Família

Defesa de pessoa presa (Cumprimento de Sentença, art. 528)

❖ **Você que procura a Defensoria para apresentar defesa em favor da pessoa que está presa, deve trazer:**

- ☐ Carteira de Identidade e CPF
- ☐ Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)
- ☐ Sua “Declaração de atendimento em favor de pessoa presa”
(modelo da Defensoria Pública - DPMG)

❖ **Da pessoa que está presa:**

- ☐ Sua Carteira de Identidade e CPF
- ☐ Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um), se tiver
- ☐ Mandado de citação ou intimação, contendo o número do processo, ou o número do processo e a Vara onde o processo tramita
- ☐ Todos os comprovantes de pagamento da pensão alimentícia, referentes à pessoa que está cobrando a pensão
- ☐ Relatório médico que comprove doença grave ou internação hospitalar no período que deixou de pagar a pensão, se tiver

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados

BREVE RESUMO DO CASO:

(O que aconteceu e o que você precisa.)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal green ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura da pessoa assistida

Assinatura da pessoa assistida

PARTE CONTRÁRIA, se existir:

Nome completo: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ - Estado: _____

CEP: _____

Telephone: _____ E-mail: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

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

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

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



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DE TERCEIRO EM FAVOR DE PESSOA PRESA

(Defensa/Justificativa em Ação de Cumprimentos de Sentença de Pensão Alimentícia - Família)

Eu, _____,
CPF _____, telefone _____, residente e domiciliada(o) na
Rua _____, nº _____, bairro _____,
Cidade _____, Estado _____, declaro que compareci à
Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais – DPMG, para representar
(nome da pessoa presa) _____,
CPF _____, telefone _____, residente na
Rua _____, nº _____, bairro _____,
Cidade _____, Estado _____, atualmente recolhida(o) na
Unidade Prisional _____, e solicito assistência integral jurídica e
gratuita da DPMG, no processo nº _____, Vara _____.

Declaro que tenho conhecimento que **(nome da pessoa presa)** _____ possui renda de
R\$ _____ e possui _____ filhos.

Comprometo-me a transmitir à(ao) **(nome da pessoa presa)** _____ todas as informações
que me foram prestadas durante o atendimento na Defensoria Pública, em especial, a
necessidade de **comparecimento à Defensoria**, após soltura para:

- a) confirmar as informações e eventual acordo por mim realizados;
- b) comprovar os requisitos de carência financeira;
- c) apresentar os documentos necessários, para continuidade da assistência jurídica.

O não comparecimento após a soltura, poderá implicar na desabilitação da DPMG no processo.

_____/MG, ____ de _____ de 20____

(Assinatura da pessoa que está representando a pessoa presa)