

Lista de documentos – Família Curatela

❖ Você que busca atendimento e quer ser curador(a), 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 economicamente ²

() Se você estiver **empregada(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS ³; contracheques dos 3 últimos meses; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta, dos 3 últimos meses ⁴; e a Declaração de Imposto de Renda do último ano (se declarar);

() Se **desempregada(o) ou for autônoma(o)**: Carteira de Trabalho - CTPS ³; declaração de ausência de renda formal, conforme **modelo da DPMG**; extratos bancários de todos os Bancos em que tem conta, dos 3 últimos meses ⁴; 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 meses ⁴; 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 - CTPS ³; extratos bancários de todos os Bancos que tem conta (pessoa física e jurídica), dos 3 últimos meses ⁴; 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 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

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

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO DE CURADOR

Pela presente declaração, _____ (nome da pessoa que exercerá a função de curadora), qualificado(a) nos autos, atesta, para os devidos fins, que não possui impedimentos legais para o exercício da função de curadora de _____ (nome da pessoa que será curatelada), **na forma do que disposto nos artigos 1.735 e 1.774 do Código Civil** (abaixo transcritos).

Art. 1.735. Não podem ser tutores e serão exonerados da tutela, caso a exerçam:

I - aqueles que não tiverem a livre administração de seus bens;

II - aqueles que, no momento de lhes ser deferida a tutela, se acharem constituídos em obrigação para com o menor, ou tiverem que fazer valer direitos contra este, e aqueles cujos pais, filhos ou cônjuges tiverem demanda contra o menor;

III - os inimigos do menor, ou de seus pais, ou que tiverem sido por estes expressamente excluídos da tutela;

IV - os condenados por crime de furto, roubo, estelionato, falsidade, contra a família ou os costumes, tenham ou não cumprido pena;

V - as pessoas de mau procedimento, ou falhas em probidade, e as culpadas de abuso em tutorias anteriores;

VI - aqueles que exercerem função pública incompatível com a boa administração da tutela.

Art. 1.774. Aplicam-se à curatela as disposições concernentes à tutela, com as modificações dos artigos seguintes.

DECLARA, POR FIM, ESTAR CIENTE DA ILEGALIDADE DE FIRMAR DECLARAÇÃO FALSA.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura (pessoa que exercerá a função de curadora)

Relatório Médico

O preenchimento do formulário deve ser feito pelo médico com LETRA LEGÍVEL, em atenção ao art. 11 do Código de Ética Médica (Resolução CFM Nº 2.217/2018)

Nome do paciente: _____

Com relação ao tratamento do paciente supra, devem ser consideradas as seguintes constatações:

1. De acordo com a tabela abaixo, o(a) paciente é acometido(a) da(s) seguinte(s) doença(s), registrada(s) sob o(s) respectivo(s) código(s) da Classificação Internacional de Doenças e de Problemas Relacionados a Saúde - CID:

DOENÇA (S)	CÓDIGO CID

2. É portador (a) de doença mental, deficiência mental, transtorno ou debilidade psíquica?
() Sim () Não

Explicação detida: _____

-Carimbo com assinatura-

3. O(a) paciente é dependente químico (padece de alcoolismo ou toxicomania)?

() Sim () Não

Explicação detida:

4. A(s) doença(s) ou o(s) problema(s) relacionado(s) à saúde que acomete(m) o(a) paciente pode(m) ser considerado(s) permanente(s)?

() Sim () Não

Explicação detida:

5. Qual tempo provável de cura do(a) paciente, se submetido(a) a tratamento adequado?

Explicação detida:

-Carimbo com assinatura-

6. Há quanto tempo perdeu a lucidez ou está incapacitado?

Explicação detida:

- Sobre a condição do(a) paciente de realizar autonomamente os atos ordinários da vida civil:

O(A) paciente, em razão da doença ou deficiência constatada, possui discernimento e capacidade para:

7. Praticar atos ou negócios jurídicos de cunho patrimonial (por exemplo, compra e venda, doação, locação, financiamentos, empréstimos) ? () Sim () Não

8. Praticar atos jurídicos de cunho pessoal e familiar (por exemplo, casamento, adoção, exercício da autoridade familiar) ? () Sim () Não

9. Administrar e movimentar dinheiro (movimentações financeiras em geral) ?

10. Caso constatada incapacidade para a vida civil, se possível informar a data em que iniciou e o motivo:

Data: _____ Motivo: _____

11. Dirigir veículos ? () Sim () Não

12. Exercer atividades laborativas ? () Sim () Não

13. O(A) paciente, em razão da doença ou deficiência constatada, possui algum comprometimento quanto a sua capacidade de aprendizagem ? () Sim () Não

Explicação detida sobre as respostas acima:

- Sobre a condição do(a) paciente de exteriorizar a sua vontade:

14. O (A) paciente, em razão da doença ou deficiência constada, apresenta limitação relativa à expressão de sua vontade(por exemplo, surdo-mudo não educado; vítima de paralisias; paciente em coma)? () Sim () Não

Explicação detida:

15. A causa limitativa da exteriorização de vontade do(a) paciente pode ser tida como duradoura ou permanente? () Sim () Não

Explicação detida:

-Carimbo com assinatura-