



Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro

Presidência

Comissão Estadual Judiciária de Adoção Internacional (CEJAI)

Coordenadoria Judiciária de Articulação das Varas da Infância e da Juventude e do Idoso (CEVIJ)

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO A INFORMAÇÕES SOBRE ORIGEM BIOLÓGICA DE ADOTADO NO BRASIL OU NO EXTERIOR

Orientações para Preenchimento:

- O pedido de acesso às informações de origem biológica poderá ser realizado diretamente pelo adotado, após completar 18 (dezoito) anos.
- O pedido poderá ser apresentado por mensagem eletrônica, dirigida ao endereço eletrônico cevij@tjrj.jus.br para adoções nacionais e cejai@tjrj.jus.br para adoções internacionais.
- O pedido poderá dizer respeito a adotado menor de 18 anos, desde que:
 - apresentado em nome do adotado, por qualquer de seus representantes legais;
 - o requerente seja o próprio adotado, devendo indicar os motivos para recusa de seu(s) representante(s) legal em apresentá-lo.
- O pedido será assinado pelo adotado Requerente ou por seu representante e acompanhado de documento de identificação.
- Preencha os campos abaixo preferencialmente no formato digital e em língua portuguesa ou em inglês.

Application Guidelines:

- *The request for access to information of biological origin may be made directly by the adopted after completing 18 (eighteen) years.*
- *The request referred above may be submitted by email to cevij@tjrj.jus.br for domestic adoptions and cejai@tjrj.jus.br for intercountry adoptions.*
- *The request referred above may concern an adopted under the age of 18 (eighteen), provided that:*
 - *Submitted on behalf of the adopted by any of his/her legal representatives;*
 - *The applicant is the adopted himself and shall state the reasons for the refusal of his legal representative to submit it.*
- *The request shall be signed by the applicant or his representative and shall be accompanied by a document of identification of the applicant and his legal representative.*
- *Fill in the form preferably in a digital format and in Portuguese or English.*



Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro

Presidência

Comissão Estadual Judiciária de Adoção Internacional (CEJAI)

Coordenadoria Judiciária de Articulação das Varas da Infância e da Juventude e do Idoso (CEVIJ)

I - INFORMAÇÕES PESSOAIS DO ADOTADO E DADOS PARA CONTATO/PERSONAL DATA AND CONTACT INFORMATION AND COMPLEMENTARY DATA:

Nome Completo /Full name: _____

Endereço Completo /Complete address: _____

Telefone /Phone number: _____

E-mail /E-mail adress: _____

Grau de Escolaridade /Educational level: _____

Estado civil /Marital Status: _____

Profissão /Occupation: _____

Número de filhos/ Number of children: _____

II – SOBRE O PEDIDO DE ACESSO ÀS ORIGENS, TENHO INTERESSE NO(S) ITEM(NS) /SEARCH OF ORIGINS:

- Acesso ao processo judicial de adoção e identidade de genitores (art. 48 da Lei nº 8069/1990) /Access to the documents related to the judicial process of adoption and identity of genitors (art. 48, Law nº 8069/1990)
- Acesso ao histórico médico pessoal e de sua família biológica (art. 30 da Convenção da Haia de 1993 relativa à Proteção das Crianças e à Cooperação em Matéria de Adoção Internacional) / Access to personal and family medical records (art. 30, Hague Convention on Protection of Children and Co-operation in Respect of Intercountry Adoption)
- Acesso à atual localização de genitores/família biológica / Access to current address of genitors/biological family
- Encontrar meus genitores/família biológica/ Interest in meet genitors/biological family
- Autorizar o repasse de minhas informações pessoais à minha família biológica / I authorize my information to be shared with my biological family



Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro

Presidência

Comissão Estadual Judiciária de Adoção Internacional (CEJAI)

Coordenadoria Judiciária de Articulação das Varas da Infância e da Juventude e do Idoso (CEVIJ)

III - INFORME OS DADOS SOBRE O SEU NASCIMENTO, SE SOUBER/BIRTH INFORMATION:

Nome Completo (antes da adoção)

/Full name before adoption:

Data de Nascimento /Date of birth:

Nome da mãe biológica

/Name of birth mother:

Nome do pai biológico

/Name of birth father:

Local de nascimento (Cidade/Estado)

/Local of birth (city/state):

Nome da maternidade

/Hospital of birth:



Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro

Presidência

Comissão Estadual Judiciária de Adoção Internacional (CEJAI)

Coordenadoria Judiciária de Articulação das Varas da Infância e da Juventude e do Idoso (CEVIJ)

IV – INFORMAÇÕES SOBRE A SUA ADOÇÃO / ADOPTION INFORMATION:

Nome pós-Adoção / *Name after adoption:* _____

Data da Adoção/ *Date of adoption:* _____

Nome da mãe adotiva / *Name of adoptive mother:* _____

Nome do pai adotivo / *Name of adoptive father:* _____

Nome do organismo internacional que intermediou a adoção (se foi internacional)/ *Name of the organism/foreign body which intermediated the adoption (if intercountry adoption):* _____

Cidade e Estado onde ocorreu a adoção / *City and State where the adoption took place:* _____

Juízo ou Vara onde ocorreu a adoção/ *Court where the adoption took place:* _____

V – DETALHE OS MOTIVOS DO PEDIDO/ DETAILING AND REASONS OF THE REQUEST:

VI – Lista de documentos anexados/*List of attached documents:*



Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro

Presidência

Comissão Estadual Judiciária de Adoção Internacional (CEJAI)

Coordenadoria Judiciária de Articulação das Varas da Infância e da Juventude e do Idoso (CEVIJ)

Estou ciente de que a família biológica tem o direito de não autorizar o compartilhamento de informações, assim como não demonstrar interesse em estabelecer qualquer contato com a pessoa adotada / *I am aware that the biological family has the right to not authorize the sharing of information, as well as not want to establish any contact with the person adopted.*

Estou ciente de que a busca de acesso a informações sobre as origens biológicas pode provocar uma série de implicações emocionais em relação a todos os envolvidos: pessoa adotada, sua família adotiva e família biológica. / *I am aware that the search for origins can provoke a number of emotional implications in relation to all involved: adopted person, adoptive family and biological family.*

Local de emissão do Requerimento (cidade, estado e país) e data

City, State and Country where the request is being issued and date of the request

Assinatura do adotado ou seu representante legal

Signature of the adopted or his/her legal representative

Informações complementares:

1 - Para adoções nacionais envie este formulário assinado, anexando cópias dos documentos de identificação com foto e documentos relativos à adoção para: cevij@tjrj.jus.br

In case of domestic adoptions, submit this signed form, accompanied by identification documents with photo and documents relating to the adoption to cevij@tjrj.jus.br

2 - Para adoções Internacionais envie esse formulário assinado, anexando cópias dos documentos de identificação com foto e documentos relativos à adoção para: cejai@tjrj.jus.br

In case of intercountry adoptions, submit this signed form, accompanied by identification documents with photo and documents relating to the adoption to cejai@tjrj.jus.br