


**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO A INFORMAÇÕES SOBRE ORIGEM BIOLÓGICA DE
ADOTADO POR RESIDENTE NO EXTERIOR**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE RECUPERAÇÃO DE ATIVOS E COOPERAÇÃO JURÍDICA INTERNACIONAL AUTORIDADE CENTRAL ADMINISTRATIVA FEDERAL - ACAF</p> | <p>SCN Quadra 06, Bloco A, 2º andar – Shopping ID Brasília/DF CEP: 70716-900 acaf@mj.gov.br Telefone: +55 (61) 2025-7672</p> |
| <p align="center">ANEXO I da Resolução nº 19/2019 FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO – Acesso à origem biológica <i>(Request form – Access to biological origin)</i> Convenção de Haia de 1993 relativa à Proteção das Crianças e à Cooperação em Matéria de Adoção Internacional Requerimento com base na Resolução do CACB nº 15, de 25 de outubro de 2019.</p> | |

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 acaf@mj.gov.br ou meio físico (carta enviada pelos Correios ou protocolizada diretamente junto ao endereço acima incluído).
- 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.
- Preenchimento 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 acaf@mj.gov.br or by letter sent by mail or submitted in person at ACAF.*
- *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.*

I – Pedido de Acesso às origens *Search of origins*

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Acesso ao processo judicial de adoção e identidade de genitores (art. 48 da Lei nº 8069/1990) <i>Access to the documents related to the judicial process of adoption and identity of genitors (art. 48, Law nº 8069/1990)</i> | <input type="checkbox"/> # |
| 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) <i>Access to personal and family medical records (art. 30, Hague Convention on Protection of Children and Co-operation in Respect of Intercountry Adoption)</i> | <input type="checkbox"/> # |
| Acesso à atual localização de genitores/família biológica <i>Access to current address of genitors/biological family</i> | <input type="checkbox"/> # |
| Interesse em encontrar genitores/família biológica <i>Interest in meet genitors/biological family</i> | <input type="checkbox"/> # |
| Autorizo o repasse de minhas informações pessoais à minha família biológica <i>I authorize my information to be shared with my biological family</i> | <input type="checkbox"/> # |

II – Informações sobre o nascimento *Birth information*

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nome Completo (antes da adoção) <i>Full name before adoption</i> | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Data de Nascimento <i>Date of birth</i> | Clique aqui para inserir uma data. | Nome da mãe biológica <i>Name of birth mother</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| | | Nome do pai biológico <i>Name of birth father</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| Local de Nascimento (Cidade/Estado) <i>Local of birth (city/state)</i> | Clique aqui para digitar texto. | Nome da maternidade <i>Hospital of birth</i> | Clique aqui para digitar texto. |

III – Informações sobre a adoção *Adoption information*

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Nome pós-Adoção <i>Name after adoption</i> | Clique aqui para digitar texto. | Data da Adoção <i>Date of adoption</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| Nome da mãe adotiva <i>Name of adoptive mother</i> | Clique aqui para digitar texto. | Nome do pai adotivo <i>Name of adoptive father</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| Nome do organismo internacional que intermediou a adoção <i>Name of the organism/foreign body which intermediated the adoption</i> | Clique aqui para digitar texto. | Cidade e Estado onde ocorreu a adoção <i>City and State where the adoption took place</i> | Clique aqui para digitar texto. |

IV – Informações para contato e dados complementares *Contact information and Complementary data*

| | | | |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| Endereço Completo <i>Complete address</i> | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Telefone <i>Phone number</i> | Clique aqui para digitar texto. | E-mail <i>E-mail</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| Grau de Escolaridade <i>Educational level</i> | Clique aqui para digitar texto. | Estado civil <i>Marital Status</i> | Clique aqui para digitar texto. |
| Profissão <i>Occupation</i> | Clique aqui para digitar texto. | Número de filhos <i>Number of children</i> | Clique aqui para digitar texto. |

V – Detalhamento e motivos do pedido *Detailing and reasons of the request*

| |
|---------------------------------|
| Clique aqui para digitar texto. |
|---------------------------------|

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

Clique aqui para digitar texto.

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
