

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA

COMISSÃO ESTADUAL JUDICIÁRIA DE ADOÇÃO  
Rua João Fernandes Vieira, 405, Boa Vista - Recife

**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO PARA ADOÇÃO**

Nome*:		
Sexo*: feminino <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> Data de nascimento* ____/____/____		
RG/Passaporte*	Órgão emissor*:	CPF
País de Nascimento*		
Profissão:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Já adotou no estado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Estado civil*: solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/>		
Estéril* : sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>		
Qtd. filhos biológicos*:	<input type="checkbox"/>	Qtd. filhos adotivos* <input type="checkbox"/>

Endereço Comercial

Nome da Empresa:	
Endereço:	
Bairro:	
Uf:	Cidade:
CEP:	
Renda mensal:	

Dados do Cônjuge

Nome*:		
Sexo*: feminino <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> Data de nascimento* ____/____/____		
RG/Passaporte*	Órgão emissor*:	CPF
País de Nascimento*		
Profissão:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Já adotou no estado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Estado civil*: solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/>		
Endereço Profissional		
Estéril* : sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>		

Qtd. filhos biológicos*:	<input type="checkbox"/>	Qtd. filhos adotivos* <input type="checkbox"/>
Data de união:		

Endereço Comercial

Nome da Empresa:	
Endereço:	
Bairro:	
Uf:	Cidade:
CEP:	
Renda mensal:	

Endereço Residencial

País de Residência*:		
Endereço* :		
Bairro*:	UF:	
Cidade*:		
CEP:		
Fone 01:	Fone 2:	Fax:
E-mail:		

Entidade Internacional:
-------------------------

<b>Perfil da criança</b>
--------------------------

Faixa Etária: de  __  até  __  / Anos  __  Meses  __
Aceita grupo de irmãos*: Sim  __  Não  __
Aceita Adotar Uma Criança Por Vez*: Sim  __  Não  __  Masculino  __  Feminino  __
Raça/Cor: Branco*  __  Negro __  Amarelo  __  Índio  __  Moreno Claro  __  Moreno Escuro  __  Não informado  __
Cabelo: crespo  __  ondulado  __  liso  __  Não informado  __
Qtd. mínima pretendida* :  __  Qtd. máxima pretendida*  __

NÃO deseja crianças com pais

NÃO deseja crianças

Sobre os Pais	Sobre a Saúde da Criança/Adolescente
Pais desconhecidos/Ignorados*  __	Doença não tratável*  __
Pai/mãe com vírus H.I.V.*  __	Doença tratável*  __
Pai/mãe alcoólatra*  __	Deficiência mental*  __
Pai/mãe dependente de drogas*  __	Deficiência física*  __
Pai/mãe portador de doença mental*  __	Possui HIV*  __

O (s) pretendente(s) acima qualificado(o) requer(em) o fornecimento de um "Laudo de Habilitação" para adoção de criança/adolescente no Estado de Pernambuco, previsto no art. 52 da Lei 8069/90 juntando documentação exigida no art. 51 da referida Lei e se comprometendo a juntar(em documentação adicional que lhes forem exigidas pela CEJA – PE, em 60 dias, sob pena de indeferimento do Requerimento de Habilitação.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_