



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SEGUNDA VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE DA CAPITAL  
NÚCLEO DE APOIO AO CADASTRO NACIONAL DE ADOÇÃO- NACNA  
RUA JOÃO FERNANDES VIEIRA, 405, BOA VISTA, RECIFE-PE, CEP 50050-200  
Telefones: 3181-5917 / 3181-5919 / 3181-5961 / 3181-5978  
E-mail: [nacna@tjpe.ius.br](mailto:nacna@tjpe.ius.br)

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO À ADOÇÃO  
NO SISTEMA NACIONAL DE ADOÇÃO (SNA)  
PARA RESIDENTES EM RECIFE**

**ATENÇÃO:**

- Preencha com atenção, não deixando campos sem respostas.
- As perguntas abaixo são baseadas nas exigências do Sistema Nacional de Adoção (SNA/CNJ) para cadastramento de habilitados.
- Preencha com letra legível ou de modo digital (preferencialmente).

**I - DADOS BÁSICOS:**

Deseja(m) adotar: ( ) Apenas em Recife (Municipal)

( ) Apenas em Pernambuco (Estadual)

Em caso de aceitar adotar em outros estados, selecione quais (Nacional):

( ) AC ( ) AL ( ) AM ( ) AP ( ) BA ( ) CE ( ) DF ( ) ES ( ) GO

( ) MA ( ) MG ( ) MT ( ) MS ( ) PA ( ) PB ( ) PE ( ) PI ( ) PR

( ) RJ ( ) RN ( ) RO ( ) RR ( ) RS ( ) SC ( ) SE ( ) SP ( ) TO

( ) Selecionar todos estados

Residente no Brasil que deseja adotar internacionalmente? ( ) SIM ( ) NÃO

**II – CARACTERÍSTICAS DA FAMÍLIA**

Perfil da família: ( ) Pai ou Mãe solo ( ) Casal (casamento civil) ( ) Casal (união estável)

Data do Casamento/União: \_\_\_\_\_

Valor mensal da Renda Familiar:

( ) Até 1/3 do salário mínimo	( ) De 5 a 10 salários mínimos
( ) De 1/3 a 1/2 salário mínimo	( ) De 10 a 15 salários mínimos
( ) De 1/2 a 1 salário mínimo	( ) De 15 a 20 salários mínimos
( ) De 1 a 2 salários mínimos	( ) De 20 a 30 salários mínimos
( ) De 2 a 3 salários mínimos	( ) Mais de 30 salários mínimos
( ) De 3 a 5 salários mínimos	( ) Sem rendimento

Orientação Sexual Familiar:

<input type="checkbox"/> Heterossexual	<input type="checkbox"/> Assexual
<input type="checkbox"/> Homossexual	<input type="checkbox"/> Pansexual
<input type="checkbox"/> Bissexual	<input type="checkbox"/> Outro
<input type="checkbox"/> Prefiro não responder	

Quantos filhos você possui hoje? Biológicos: \_\_\_\_\_ Adotivos: \_\_\_\_\_

Alguém do casal possui filhos de relacionamentos anteriores?  SIM  NÃO

Endereço principal da família (onde a criança irá morar)

CEP \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Recife/PE

### III – DADOS DO PRETENDENTE 1

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Sexo de Nascimento:  Feminino  Masculino  Intersexo

Identidade de Gênero:  Feminino  Masculino  Não Binário  Outro

Orientação sexual:

<input type="checkbox"/> Heterossexual	<input type="checkbox"/> Assexual
<input type="checkbox"/> Homossexual	<input type="checkbox"/> Pansexual
<input type="checkbox"/> Bissexual	<input type="checkbox"/> Outro
<input type="checkbox"/> Prefiro não responder	

Grupo étnico-racial:  Amarela  Branca  Indígena  Parda  Preta

Estado Civil:  Solteiro  Divorciado  União Estável  Casado/a  Viúvo/a

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº RG(brasileiro) ou RNE/CRNM(estrangero): \_\_\_\_\_

Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_ Estado de Nascimento: \_\_\_\_\_

Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão:

- Empregado de Empresa do setor privado
- Empregado de organismo internacional ou organização não-governamental
- Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego
- Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregador-titular
- Membro ou servidor público da administração direta ou indireta
- Aposentado
- Outros

FUNÇÃO/CARGO QUE EXERCE ATUALMENTE: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO/NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

Escolaridade:

<input type="checkbox"/> Sem escolaridade	<input type="checkbox"/> Especialização Incompleta
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto	<input type="checkbox"/> Especialização Completa
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto	<input type="checkbox"/> Mestrado Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo	<input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto	<input type="checkbox"/> Doutorado Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo	

Área de Curso Técnico e/ou Graduação: \_\_\_\_\_

Área de Mestrado/Doutorado: \_\_\_\_\_

Faixa Salarial:

<input type="checkbox"/> Até 1/3 do salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 5 a 10 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1/3 a 1/2 salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 10 a 15 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1/2 a 1 salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 15 a 20 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1 a 2 salários mínimos	<input type="checkbox"/> De 20 a 30 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 2 a 3 salários mínimos	<input type="checkbox"/> Mais de 30 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos	<input type="checkbox"/> Sem rendimento

Filiação 1 (Nome da mãe ou pai): \_\_\_\_\_

Filiação 2 (Nome da mãe ou pai): \_\_\_\_\_

**DADOS DE CONTATO (atenção: manter atualizados!!! Preencher com dados legíveis)**

Telefone Residencial com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Celular com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Trabalho com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Email pessoal: \_\_\_\_\_

Quantidade de filhos que possui fora da união/casamento atual:

Biológicos: \_\_\_\_\_ Adotivos: \_\_\_\_\_

Idades desses filhos: \_\_\_\_\_

Continuou participando das reuniões nos Grupos de Apoio à Adoção (após as 04 reuniões obrigatórias?  SIM  NÃO

POR QUE? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV - DADOS DO SEGUNDO PRETENDENTE (se houver)**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Sexo de Nascimento:  Feminino  Masculino  IntersexoIdentidade de Gênero:  Feminino  Masculino  Não Binário  Outro

Orientação sexual:

<input type="checkbox"/> Heterossexual	<input type="checkbox"/> Assexual
<input type="checkbox"/> Homossexual	<input type="checkbox"/> Pansexual
<input type="checkbox"/> Bissexual	<input type="checkbox"/> Outro
<input type="checkbox"/> Prefiro não responder	

Grupo étnico-racial:  Amarela  Branca  Indígena  Parda  PretaEstado Civil:  Solteiro  Divorciado  União Estável  Casado/a  Viúvo/a

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nº RG(brasileiro) ou RNE/CRNM(estrangeiro): \_\_\_\_\_

Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_ Estado de Nascimento: \_\_\_\_\_

Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão:

- Empregado de Empresa do setor privado  
 Empregado de organismo internacional ou organização não-governamental  
 Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego  
 Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregador-titular  
 Membro ou servidor público da administração direta ou indireta  
 Aposentado  
 Outros

FUNÇÃO/CARGO QUE EXERCE ATUALMENTE: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO/NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escolaridade:

<input type="checkbox"/> Sem escolaridade	<input type="checkbox"/> Especialização Incompleta
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto	<input type="checkbox"/> Especialização Completa
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto	<input type="checkbox"/> Mestrado Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo	<input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto	<input type="checkbox"/> Doutorado Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo	

Área de Curso Técnico e/ou Graduação: \_\_\_\_\_

Área de Mestrado/Doutorado: \_\_\_\_\_

Faixa Salarial:

<input type="checkbox"/> Até 1/3 do salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 5 a 10 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1/3 a 1/2 salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 10 a 15 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1/2 a 1 salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 15 a 20 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 1 a 2 salários mínimos	<input type="checkbox"/> De 20 a 30 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 2 a 3 salários mínimos	<input type="checkbox"/> Mais de 30 salários mínimos
<input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos	<input type="checkbox"/> Sem rendimento

Filiação 1 (Nome da mãe ou pai): \_\_\_\_\_

Filiação 2 (Nome da mãe ou pai): \_\_\_\_\_

Reside no mesmo endereço que o Pretendente 1? ( )SIM ( )NÃO

Se NÃO, informar abaixo:

CEP \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Recife/PE

**DADOS DE CONTATO (atenção: manter atualizados!!! Preencher com dados legíveis)**

Telefone Residencial com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Celular com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Trabalho com DDD: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Email pessoal: \_\_\_\_\_

Quantidade de filhos que possui fora da união/casamento atual:

Biológicos: \_\_\_\_\_ Adotivos: \_\_\_\_\_

Idades desses filhos: \_\_\_\_\_

Continuou participando das reuniões nos Grupos de Apoio à Adoção (após as 04 reuniões obrigatórias)? ( )SIM ( )NÃO

POR QUE? \_\_\_\_\_

**V – CARACTERÍSTICAS DA CRIANÇA/ADOLESCENTE**

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_

IDADE MÍNIMA: \_\_\_\_ ano/s e \_\_\_\_ mês/es IDADE MÁXIMA: \_\_\_\_ ano/s e \_\_\_\_ mês/es

ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE SEM SITUAÇÃO JURÍDICA DEFINIDA? Isso significa dizer que ela não está separada dos pais/família biológica de forma definitiva. ( )SIM ( )NÃO

ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE NASCIDOS EM OUTRO PAÍS QUE RESIDAM NO BRASIL? Isso significa que ela pode ter outra língua materna e/ou diferenças culturais. ( )SIM ( )NÃO

**CONDIÇÃO DE SAÚDE:**

1. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS (por exemplo: tuberculose, sífilis, HIV)? ( )SIM ( )NÃO

2. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DOENÇAS DETECTADAS? (Esse item refere-se a qualquer condição de saúde/doença que não seja doença infectocontagiosa, deficiência física, deficiência psicossocial, deficiência intelectual. Pode ser algo simples ou mais grave; passageiro ou crônico). ( )SIM ( )NÃO

3. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA FÍSICA (Por exemplo, criança surda, muda, cega, cadeirante, sem um dos membros, nanismo, etc). ( )SIM ( )NÃO

4. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA PSICOSSOCIAL? (Por exemplo, autismo; adoecimento com sintomas psicóticos, como esquizofrenia, etc.). ( )SIM ( )NÃO

5. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL? (Por exemplo, Síndrome de Down, déficits cognitivos etc.) ( )SIM ( )NÃO

6. ACEITA CRIANÇA/ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS? (Apresenta mais de uma deficiência) ( )SIM ( )NÃO

ACEITA IRMÃOS<sup>1</sup>: ( )SIM ( )NÃO ( )SOMENTE GÊMEO

GRUPO ÉTNICO-RACIAL: Aceita criança/adolescente:

( ) Todos ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta

ACEITA PROPOSTA DE ADOÇÃO ABERTA? (Quando a mãe biológica/genitora faz a Entrega Responsável e deseja ter informações sobre a criança, através de mensagens e/ou fotos ou encontros presenciais, se for do interesse das partes). ( )SIM ( )NÃO ( )DEPENDE

SE ASSINALOU "DEPENDE", QUAL O FORMATO QUE SERIA ACEITO POR VOCÊ/S: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> "SOMENTE PARA QUEM QUER MAIS DE UMA CRIANÇA. O pretendente deve estar atento à informação "quantidade máxima a ser adotada", a qual está ligada à opção "aceita irmãos?", de modo que o número máximo considerado é em relação à quantidade de crianças/adolescentes que se almeja adotar. Desta forma, se um pretendente deseja adotar no máximo 03 crianças/adolescentes, ele poderá adotar: no caso de aceitar irmãos, um grupo de três irmãos ou um grupo de dois irmãos, sendo reclassificado para posteriormente fazer sua terceira adoção; no caso de não aceitar irmãos, ele poderá adotar uma criança, sendo reclassificado para adotar mais uma e, após esta segunda adoção, será reclassificado novamente para fazer sua terceira adoção. Ou seja, o número de crianças máximo a ser adotado é o que determina o número de vezes em que o pretendente será automaticamente reclassificado para a nova adoção

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

---

Assinatura Pretendente 1

---

Assinatura Pretendente 2 (se for o caso)