

## ANEXO K

### Infância – Questionário

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ  
FORO/COMARCA DE (COMPLETAR)  
VARA/JUIZADO (COMPLETAR)**

## CERTIDÃO

### INFÂNCIA E JUVENTUDE - ÁREA PROTETIVA

**1.1.** Certifica-se que a relação de crianças e adolescentes acolhidos no foro/comarca com o poder familiar destituído e aptos à adoção é a seguinte:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE ACOLHIMENTO	N.º DO PROCESSO

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

**1.2.** Certifica-se que a relação de crianças e adolescentes acolhidos no foro/comarca sem destituição de poder familiar é a seguinte:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE ACOLHIMENTO	N.º DO PROCESSO

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

**1.3.** Certifica-se que o número de crianças registradas no Sistema Nacional de Adoção e Acolhimento - SNA é de **Clique ou toque aqui para inserir o texto..**

**1.4.** Certifica-se que a relação de processos que envolvem destituição de poder familiar que tramitam há mais de 120 (cento e vinte) dias é a seguinte:

N.º DO PROCESSO	DATA DE AUTUAÇÃO	FASE ATUAL

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

1.5. Certifica-se que a relação de unidades de acolhimento institucional é a seguinte:

NOME DO ESTABELECIMENTO	ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO	COORDENADOR/R ESPONSÁVEL

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

1.6. Certifica-se que o (a) Juiz(iza) correccionado(a) realiza audiências concentradas na unidade de acolhimento institucional ou em algum outro local.

SIM /  NÃO

1.7. Certifica-se que o número de pretendentes registrados no Sistema Nacional de Adoção e Acolhimento - SNA é de **Clique ou toque aqui para inserir o texto..**

1.8. Certifica-se que a composição<sup>10</sup> da equipe do SAI (se houver), é a seguinte:

NOME	CARGO

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

1.9. Certifica-se que o Executivo Municipal presta algum auxílio ao trabalho do SAI (por exemplo, na realização dos estudos sociais ou cessão de servidores).

SIM /  NÃO

1.10. Certifica-se que o número de Conselhos Tutelares no foro/comarca é de **Clique ou toque aqui para inserir o texto..**

1.11. Certifica-se que a relação de adoções tardias (crianças/adolescentes de difícil colocação em família substituta) realizadas na Comarca no período sob correição é a seguinte:

N.º DO PROCESSO	IDADE DO ADOTADO	DATA DA SENTENÇA DE ADOÇÃO

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

1.12. Certifica-se que houve decisão nos últimos 2 (dois) anos sobre trabalho infantil. Se a resposta for positiva, informar abaixo o número do processo e evento da decisão.

SIM /  NÃO

<sup>10</sup> Informar apenas os servidores pertencentes ao quadro funcional do Tribunal de Justiça.

NÚMERO DOS AUTOS	EVENTO

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

**1.13.** Certifica-se que existe programa de acolhimento familiar no foro/comarca. Se a resposta for positiva, informar também o número da lei municipal que o instituiu.

SIM /  NÃO

Número da Lei municipal: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**1.14.** Certifica-se que o(a) Juiz(íza) instituiu algum programa/projeto referente à Infância e Juventude – área protetiva no foro/comarca. Se a resposta for positiva, informar também qual é o projeto.

SIM /  NÃO

Projeto: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**1.15.** Certifica-se que o foro/comarca já estabeleceu fluxo para coleta do depoimento especial de crianças e adolescentes vítimas de violência, nos termos da Resolução n.º 299/2019 do CNJ e o fluxo está formalizado em ato conjunto com a rede de proteção (acostar documento).

SIM /  NÃO

## INFÂNCIA E JUVENTUDE - ÁREA SOCIOEDUCATIVA

**2.1.** Certifica-se que a relação de adolescentes internados em processos oriundos deste foro/comarca é a seguinte:

NOME DO ADOLESCENTE	N.º PROCESSO DO ATO INFRACIONAL	DATA DA SENTENÇA DE INTERNAÇÃO	N.º PROCESSO DE EXECUÇÃO	LOCAL DE CUMPRIMENTO DA MEDIDA

*(adicionar ou remover linhas conforme necessidade)*

**2.2.** Certifica-se que a atualização do Cadastro Nacional de Adolescentes em Conflito com a Lei – CNAACL é realizada na seguinte frequência: **Clique ou toque aqui para inserir o texto..**

**2.3.** Certifica-se que a fiscalização das medidas socioeducativas em meio aberto foi realizada pelo(a) Juiz(íza) . Se positiva, informar a data das visitas aos locais de cumprimento.

SIM /  NÃO

Datas das visitas: Clique ou toque aqui para inserir o texto.



**TJPR**

Corregedoria- Geral da Justiça

**2.4.** Certifica-se que a destinação dada aos bens apreendidos é a seguinte: **Clique ou toque aqui para inserir o texto..**

**2.5.** Certifica-se que o(a) Juiz(íza) instituiu algum programa/projeto referente à infância e juventude – área infracional no foro/comarca. Se a resposta for positiva, informar também qual é o projeto.

SIM /  NÃO

Projeto: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Foro/Comarca, 1º de janeiro de 2000.

**NOME COMPLETO**

Chefe da Unidade Administrativa