

PROGRAMA DE APADRINHAMENTO AFETIVO

Uma iniciativa da Instituição de Acolhimento Infantil
Condomínio Pedra Pintada/SEMGES/PMBV em parceria com
a 1º Vara da Infância e Juventude do Estado de Roraima.



Anexos

FICHA DE CADASTRO PARA APADRINHAMENTO AFETIVO

NOME COMPLETO:		
FILIAÇÃO:		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	ESTADO CIVIL:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
NATURALIDADE:		
NOME COMPLETO DO COMPANHEIRO (A) OU CÔNJUGE:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
TELEFONE:		
CELULAR:		
E-MAIL:		
ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO:	
LOCAL DE TRABALHO:		
ENDEREÇO COMERCIAL:		
TELEFONE COMERCIAL:		

COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR: _____ _____ _____ _____ _____
O QUE O(A) MOTIVOU A SER PADRINHO/MADRINHA? _____ _____ _____ _____
QUAIS SÃO SUAS EXPECTATIVAS EM RELAÇÃO AO PROGRAMA? _____ _____ _____ _____
TEM ALGUMA PREFERÊNCIA PARA APADRINAHAR (sexo, faixa etária)? _____
FAZ PARTE DO CADASTRO DE ADOÇÃO? () SIM () NÃO

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Padrinho/Madrinha

DECLARAÇÃO DE INTERESSE

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, residente e domiciliado (a) nesta cidade de Boa Vista à
_____, bairro _____, venho por
meio desta, **MANIFESTAR INTERESSE** em ingressar no Programa de Apadrinhamento
Afetivo da Instituição de Acolhimento Infantil Condomínio Pedra Pintada.

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Padrinho/Madrinha

Anexar:

- a) Ficha de Cadastro;
- b) Xerox da Identidade;
- c) Xerox do CPF;
- d) Xerox do Comprovante de Residência;
- e) Certidão de Antecedentes Criminais do candidato a padrinho/madrinha e dos demais integrantes do núcleo familiar maiores de 18 anos.
- f) Para casais, declaração de concordância do cônjuge e/ou do companheiro.

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente e domiciliado(a)
nesta cidade de Boa Vista à rua _____,
bairro _____, venho por meio desta, **DECLARAR QUE ESTOU**
CIENTE E DE PLENO ACORDO que,
_____ (cônjuge/ companheiro(a)),
RG _____ CPF _____, ingresse no Programa de
Apadrinhamento Afetivo da Instituição de Acolhimento Infantil Condomínio Pedra
Pintada.

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Padrinho/Madrinha: _____.

Assinatura do Cônjuge/Companheiro(a): _____.

ACEITE DO PROGRAMA DE APADRINHAMENTO AFETIVO

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE NAS INFORMAÇÕES, E AUTORIZAÇÃO PARA ESTUDO
MULTIDISCIPLINAR**

Eu, _____, com
endereço residencial à _____,
nº _____ Bairro _____, RG _____
CPF _____ para fins de cadastro no Programa de
Apadrinhamento Afetivo da Instituição de Acolhimento Infantil Condomínio Pedra
Pintada, sob as penas da Lei, **DECLARO QUE** toda a documentação e informações por mim
prestadas e disponibilizadas são verdadeiras e ausentes de quaisquer vícios ou
irregularidades para qual declaro estar ciente de todas as exigências e do meu aceite, bem
como autorizo visitas domiciliares da Equipe Técnica da Instituição de Acolhimento para
realização de estudo multidisciplinar.

Por ser verdade, firmo o presente.

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura