



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE  
Tribunal de Justiça- Corregedoria Geral de Justiça

---

## ANEXO

### FICHA DE CADASTRO PARA APADRINHAMENTO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome do companheiro (a)/Cônjuge: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro/cidade/CEP \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Que tipo de serviço deseja prestar? \_\_\_\_\_

Tem preferência por alguma instituição de acolhimento? Qual?

---

### PERFIL DO APADRINHAMENTO

I - Tempo de Apadrinhamento:  06 meses  12 meses  Indeterminado

II - Carga horária:  todo final de semana  Um dia por quinzena  um dia por mês

outros \_\_\_\_\_

III - Faixa etária da criança:  07 a 10 anos  11 a 15 anos  acima

IV - Sexo da criança/adolescente:  masculino  feminino



## TERMO DE COMPROMISSO DO PADRINHO/MADRINHA

I - Estou ciente de que deverei seguir as orientações do Projeto, sobretudo quanto ao modo de realizar visitas às instituições de acolhimento, devendo respeitar seus horários e rotinas que me forem passados;

II - Estou ciente de que deverei seguir as orientações do Projeto, quanto ao modo como deverei lidar com as pessoas envolvidas;

III - Comprometo-me a cumprir o compromisso assumido, pelo prazo indicado, logo que for contactado (a) pela equipe do Projeto.

## DIVULGAÇÃO DO APADRINHAMENTO

Não desejo nenhum tipo de divulgação quanto a este apadrinhamento.

Não me importo que saibam que sou padrinho, desde que meu endereço seja mantido em sigilo.

Aceito que a imprensa me entreviste em local definido por mim.

Outros. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura Madrinha

Assinatura Padrinho