



**CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
DIRETORIA-GERAL DE APOIO À CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA  
DIVISÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

**SERVIÇO DE PROMOÇÃO A ERRADICAÇÃO DO SUB-REGISTRO DE  
NASCIMENTO E DE BUSCA DE CERTIDÕES - SEPEC**

Av. Erasmo Braga, nº. 115, sala 710, Lâmina I, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP: 20.020-903,  
Tel. (21) 3133-2569 - Fax (21) 3133-2680

**ENTREVISTA PARA CASOS DE SUB-REGISTRO E BUSCA DE SEGUNDA VIA DE  
CERTIDÕES INACESSÍVEIS**

Tipo de solicitação: ( ) Localização de registro/Restauração  
( ) Registro Tardio

Local da entrevista: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Entrevistador: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

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

Endereço atual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Telefones p/recado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Nome do avô materno: \_\_\_\_\_

Nome da avó materna: \_\_\_\_\_

Nome do avô paterno: \_\_\_\_\_

Nome da avó paterna: \_\_\_\_\_

**DADOS DO ACOMPANHANTE / RESPONSÁVEL/ INSTITUIÇÃO**

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**Assinatura do requerente/representante legal:** \_\_\_\_\_

(assinar em todas as folhas) **1**



**CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
DIRETORIA-GERAL DE APOIO À CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA  
DIVISÃO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

**SERVIÇO DE PROMOÇÃO A ERRADICAÇÃO DO SUB-REGISTRO DE  
NASCIMENTO E DE BUSCA DE CERTIDÕES - SEPEC**

Av. Erasmo Braga, nº. 115, sala 710, Lâmina I, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP: 20.020-903,  
Tel. (21) 3133-2569 - Fax (21) 3133-2680

**DADOS DO NASCIMENTO**

Parto domiciliar ( ) parto hospitalar ( )

Recebeu a DNV/prontuário médico do Hospital? N( ) S( ) Está de posse? N( ) S( ) (anexar cópia)

Nome do Hospital: \_\_\_\_\_

Cidade de nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nome que a mãe usou na ocasião do parto: \_\_\_\_\_

Endereço da mãe na ocasião do parto: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO CIVIL BÁSICA**

Já foi registrado? N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Quando ? (idade aproximada):

Motivo pelo qual não foi registrado (**Importante** /descrever os detalhes):

Tem cópia da Cert. de Nasc. ou documento com os dados N ( ) S ( ) (anexar cópia):

Referências do local do registro:

Já tentou obter 2ª via? N ( ) S ( ) Como/onde:

Já possuiu algum dos documentos abaixo relacionados? N ( ) S ( ) Estando de posse anexar cópia.

( ) RG - Carteira de Identidade – Qual estado? \_\_\_\_\_

( ) CPF

( ) CTPS

( ) Título de Eleitor

( ) Certificado de Reservista - Qual estado? \_\_\_\_\_

**Assinatura do requerente/representante legal:** \_\_\_\_\_

(assinar em todas as folhas) **2**



SERVIÇO DE PROMOÇÃO A ERRADICAÇÃO DO SUB-REGISTRO DE  
NASCIMENTO E DE BUSCA DE CERTIDÕES - SEPEC

Av. Erasmo Braga, nº. 115, sala 710, Lâmina I, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP: 20.020-903,  
Tel. (21) 3133-2569 - Fax (21) 3133-2680

**DADOS FAMILIARES**

Tem documentos dos pais? N ( ) S ( ) Quais? \_\_\_\_\_

Já foi casado legalmente: N ( ) S ( ) Quando: \_\_\_\_\_ Onde: \_\_\_\_\_

Nome do cônjuge ou do companheiro (a): \_\_\_\_\_

Tem FILHOS? N ( ) S ( ) (relacionar mais filhos no campo BREVE RELATO)

Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( )	Pai/mãe (No Registro)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Onde/Quando?	Pai/mãe (No Registro)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Onde/Quando?	Pai/mãe (No Registro)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( )	Pai/mãe (No Registro)

Tem IRMÃOS? N ( ) S ( ) (relacionar mais irmãos no campo BREVE RELATO)

Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( )	Pai/mãe (Se diferente do requerente)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( )	Pai/mãe (Se diferente do requerente)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Onde/Quando?	Pai/mãe (Se diferente do requerente)?
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Onde/Quando?	Pai/mãe (Se diferente do requerente)
Nome:	Data de nascimento/Idade:
Foi registrado: N ( ) Não Sabe ( ) S ( ) Onde/Quando?	Pai/mãe (Se diferente do requerente)

Assinatura do requerente/representante legal: \_\_\_\_\_

(assinar em todas as folhas) 3

