

[/Translation from English into Portuguese/]

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO/ENTRADA DE PROJETO DE LIMINAR PARA PROTEÇÃO (INJUNCTION FOR PROTECTION PROJECT - IFP)

Data de hoje: *

Próxima data e horário do comparecimento em juízo (se aplicável)

Nome: Prenome, Nome do Meio, Sobrenome *

Data de Nascimento *

Número de telefone para contato seguro? *

Sim Não

É seguro deixar uma mensagem de voz? *

Sim Não

É seguro deixar uma mensagem de texto?

Sim Não

E-mail para contato seguro *

Endereço para contato seguro para recebimento de correspondência (se disponível)

A informação sobre esse formulário de indicação foi fornecida por um membro do pessoal da Women In Distress? *

Sim Não

[/Translation from English into Portuguese/]

Você já entrou com uma ação com ou contra, ou já consultou algum dos seguintes advogados: Keila Belt, Frances Bethel, Juliana Chereji Dunn, Xiomara L. Cruz, Courtnie C. Copeland, Michelle Harper, Lisa Larmond, Anajah McNish, Julissa Nethersole, Arielle Nicholls, Andrew Thomas, Christina Varela, Jazmira Argueta Wheeler? *

Sim Não

Em caso afirmativo, você já entrou com uma ação com, contra ou já consultou algum dos advogados abaixo? *

Keila Belt

Frances Bethel

Juliana Chereji Dunn

Xiomara L. Cruz

Courtnie C. Copeland

Michelle Harper

Lisa Larmond

Anajah McNish

Julissa Nethersole

Arielle Nicholls

Andrew Thomas

Christina Varela

Jazmira Argueta Wheeler

Até onde seja de seu conhecimento, a pessoa contra quem você está pleiteando uma liminar já foi representada ou consultou algum dos advogados acima? *

Sim Não

Você já consultou ou assinou um contrato/contrato de serviços com algum outro advogado para esse caso? *

Sim Não

[/Translation from English into Portuguese/]

Qual é o nome, data de nascimento e endereço da pessoa contra a qual você está entrando com um pedido de Liminar? *

Qual é a sua relação ou envolvimento com a pessoa contra a qual você está entrando com um pedido de Liminar? *

Você tem filhos(as) menores (menos de 18 anos) com essa pessoa? *

Sim Não

Em caso afirmativo, qual é/são o(s) nome(s) e data(s) de nascimento dos(as) filhos(as)?

Se tem filhos com essa pessoa, você está solicitando:

- Entrar com uma liminar também em relação aos filhos
- Pensão alimentícia para o(s) filho(s)
- Guarda Compartilhada / Acordo de visitação

Você precisa de um(a) intérprete para a audiência ou para consultar seu(sua) advogado(a) em caso de ele/ela não falar seu idioma? *

[/Translation from English into Portuguese/]

Sim Não

Em caso afirmativo, para qual idioma?

Descreva brevemente o(s) incidente(s) [com as datas e locais, etc.] que o(a) levou a entrar com um pedido de Liminar? *

AS INFORMAÇÕES A SEGUIR SÃO OPCIONAIS E COLETADAS APENAS PARA FINS DE ESTATÍSTICAS. OS SERVIÇOS FORNECIDOS PELO CENTRO SÃO FREQUENTEMENTE CUSTEADOS POR SUBSÍDIOS QUE REQUEREM A COLETA DE DADOS ESTATÍSTICOS. OS DADOS COLETADOS SERÃO TOTALMENTE ANÔNIMOS. SEU NOME OU QUALQUER OUTRA INFORMAÇÃO PESSOAL OU QUE O(A) IDENTIFIQUE NÃO SERÁ DIVULGADA PARA OUTRAS AGÊNCIAS SEM SEU CONSENTIMENTO.

RAÇA / ETNIA:

- Indígena-Americano / Nativo do Alasca
- Hispânico ou Latino
- Asiático
- Afro-americano
- Nativo do Havá e Nativo de Outras Ilhas do Pacífico
- Não Latino Branco / Caucasiano
- Outra Raça
- Multirracial

IDADE:

- 0-12
- 13-17
- 18-24
- 25-56
- 60 ou mais

Você é um(a) veterano(a)?

- Sim Não

Você é surdo(a) ou apresenta deficiência auditiva?

[/Translation from English into Portuguese/]

Sim Não

Você encontra-se em situação de rua (sem teto)?

Sim Não

Objetivo de fornecer minhas informações: Estou fornecendo informações básicas sobre meu caso ao Projeto Injunção de Proteção (IFP) apenas porque gostaria que um advogado do Projeto IFP revisasse as informações que forneci e determinasse se uma consulta pode ser marcada para discutir minhas opções em detalhe. Se, após analisar as informações fornecidas acima, o advogado determinar que não pode fornecer uma consulta, o advogado me notificará desse fato e não atuará como meu advogado. Entendo que se o advogado do Projeto IFP determinar que uma consulta pode ser agendada, serei contatado para marcar uma consulta e os próximos passos serão explicados em seguida. Entendo que fornecer as informações básicas acima sobre meu caso não cria uma relação advogado-cliente. Entendo que o Projeto IFP não tem obrigação de me representar ou de me fornecer quaisquer serviços jurídicos porque forneci essas informações.*

Ao marcar esta caixa e assinar abaixo, confirmo que li e concordo com o parágrafo acima que explica o propósito de fornecer minhas informações *

Assinatura: *

Data: _____