




MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Promotoria de Justiça de São Bernardo do Campo

23  
27

São Bernardo do Campo, 26 de outubro de 2017

Ofício nº 583/17 - 4ª PJ/SBC

Diretoria de Ensino - Região São Bernardo do Campo.	
Entrada:	06 NOV. 2017
Visto:	

Senhora Dirigente:

Como muita honra e satisfação, cumprimento Vossa Excelência e **solicito** determine que toda a matrícula de aluno na rede pública estadual de São Bernardo do Campo, cujo nome do genitor não conste da documentação apresentada, **seja acompanhada da entrega de um TIP – Termo de Indicação de Paternidade**, conforme modelo em anexo, para preenchimento pela genitora ou responsável legal.

Solicito, ainda, que os TIPs assim preenchidos e assinados, acompanhados de cópia simples da certidão de nascimento do aluno e documento de identidade da genitora ou representante, sejam encaminhados para a 4ª. Promotoria Cível de São Bernardo do Campo.

Solicito, ademais, comunicar os senhores diretores de escola que este Promotor de Justiça está à disposição para eventual dúvida quando ao preenchimento do TIP ou esclarecimentos acerca de outros casos que envolvam ausência do nome do genitor no registro civil do aluno, pelo telefone 4122 4622.





MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Promotoria de Justiça de São Bernardo do Campo

Agradecendo, renovo os protestos de elevada estima e distinta consideração



Maximiliano Roberto Ernesto Führer  
Promotor de Justiça

Excelentíssima Senhora Professora  
**Vanderlete M. Lozano Chiuffa Correra**  
MD. Dirigente Regional de Ensino de São Bernardo do Campo



## MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

### TERMO DE INDICAÇÃO DE PATERNIDADE

#### PREENCHA APENAS AS INFORMAÇÕES QUE TIVER CONHECIMENTO (FRENTE E VERSO)

● **OBRIGATÓRIO.** Apresentar cópia da certidão de nascimento do INTERESSADO. Na impossibilidade, apresentar cópia de outro documento de identificação. Se o interessado for menor, apresentar cópia do documento de identificação da MÃE ou do RESPONSÁVEL LEGAL.

● **SE POSSÍVEL,** apresentar cópia do documento de identidade do PAI.

Nome do interessado (filho ou filha)			
Data de Nascimento	RG	CPF	
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones	Email		

Indicação do nome do genitor (suposto pai)			
Data de Nascimento	Nome da Mãe		
Local de nascimento (cidade e Estado)		RG	CPF
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones	Email		

Nome da Mãe ou Responsável Legal			
RG		CPF	
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones		Email	

Abaixo escreva as **informações que podem contribuir para a localização do genitor (pai)**, como, por exemplo, nome e telefone de parentes e amigos, empresas em que trabalha ou trabalhou, nome do pai, local onde vota, etc.


<input type="checkbox"/> Declaro que, por ser pobre, nos termos da lei, não possuo condições financeiras para arcar com as custas do processo e com as despesas decorrentes da averbação.	
<input type="checkbox"/> <b>Concordo expressamente</b> com o reconhecimento da paternidade a ser realizado pelo genitor antes referido e com a conseqüente averbação no registro de nascimento.	
<input type="checkbox"/> Se houver reconhecimento da paternidade, solicito que o sobrenome do pai seja acrescentado ao nome do filho.	
<b>Assinatura do Declarante</b>	<b>Data</b>
<b>Nome do Orientador</b>	<b>RG</b>

.....  
**PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO**

Nome da Escola	Data da Solicitação
Nome do Interessado	Email para contato

O Ministério Público do Estado de São Paulo entrará em contato por email para informar o andamento desta solicitação.