

RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 4, DE 1º DE DEZEMBRO DE 1998.

Extensão da condição de refugiado a título de reunião familiar.

O COMITÊ NACIONAL PARA OS REFUGIADOS – CONARE, instituído pela Lei nº 9.474, de 22 de julho de 1997, no uso de suas atribuições, objetivando implementar o disposto no artigo 9º do referido

diploma legal, RESOLVE:

Art. 1º. Poderão ser estendidos os efeitos da condição de refugiado, a título de reunião familiar, ao

cônjuge, ascendente ou descendente, assim como aos demais integrantes do grupo familiar que

dependam economicamente do refugiado, desde que se encontrem em território nacional.

"Art. 2º. Para efeito do disposto nesta Resolução, consideram-se dependentes:

I – o cônjuge;

II – filhos (as) solteiros (as), menores de 21 anos, naturais ou adotivos, ou maiores quando não puderem

prover o próprio sustento;

III – ascendentes; e

IV – irmãos, netos, bisnetos ou sobrinhos, se órfãos, solteiros e menores de 21 anos, ou de qualquer

idade quando não puderem prover o próprio sustento;

§ 1º. Considera-se equiparado órfão o menor cujos pais encontrem-se presos ou desaparecidos.

§ 2º. A avaliação da situação a que se refere os incisos I e IV deste artigo atenderá a critérios de ordem

física e mental e deverá ser declarada por médico.

Art. 3º As situações não previstas nesta Resolução poderão ser objeto de apreciação pelo CONARE.

Art. 4º. Para os fins previstos nesta Resolução adotar-se-á o modelo de termo de solicitação constante do

Anexo I.

Art. 5º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 6º. Revogam-se as disposições em contrário.

SANDRA VALLE

Presidente

ANEXO I

TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA REUNIÃO FAMILIAR

1. Dados do Solicitante:

(a) nome

completo \_\_\_\_\_

(b) data e local de

nascimento \_\_\_\_\_

(c) número da Carteira de Identidade para Refugiado, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e local de

expedição \_\_\_\_\_.

2. Profissão e / ou ocupação do solicitante:

profissão \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ocupação:

\_\_\_\_\_

salário ou

rendimento: \_\_\_\_\_

3. Dependentes para o qual solicita reunião familiar:

Nome completo:

\_\_\_\_\_

Filiação:

\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

Parentesco:

\_\_\_\_\_

Profissão:

\_\_\_\_\_

Cidade e data de entrada no

Brasil: \_\_\_\_\_ Condição em que  
entrou no Brasil: \_\_\_\_\_

Documento de

viagem: \_\_\_\_\_

(Se necessitar de mais espaço, utilize o verso e outras folhas)

4. Endereço do solicitante no

Brasil: \_\_\_\_\_

5. Documento(s) apresentado(s) nesta solicitação (anexar cópia(s)

): \_\_\_\_\_

6. Alguma outra informação que julgue

relevante: \_\_\_\_\_

Local / Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante