

RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 1, DE 27 DE OUTUBRO DE 1998

Estabelece modelo para o Termo de Declaração a ser preenchido pelo Departamento de Polícia federal por

ocasião da solicitação inicial de refúgio.

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. Adotar modelo de termo de declaração constante do Anexo I desta Resolução, a ser preenchido pelo

Departamento de Polícia Federal por ocasião da solicitação inicial de refúgio.

Art. 2º. O referido termo deverá ser encaminhado a Coordenadoria – Geral do CONARE, com cópia à

respectiva Cáritas Arquidiocesana, visando ao preenchimento do questionário que

possibilitará a apreciação do pedido de refúgio.

Art. 3º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º. Revogam-se as disposições em contrário.

Luiz Paulo Teles Ferreira Barreto

Presidente do CONARE

ANEXO I

TERMO DE DECLARAÇÃO

Nome do declarante:

Data de nascimento:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Cidade e país de nascimento:

Nacionalidade:

Sexo:

Estado Civil:

Fala o idioma português:

Em caso negativo, especificar o idioma:

Intérprete (s) nomeados (s):

Número local e data de expedição do documento de viagem com o qual entrou no Brasil
(passaporte ou

Carteira de Identidade):

Cidade e data de saída do país de origem:

Local (ais) onde fez escala antes de sua chegada no Brasil, indicando o tempo de permanência
em cada

localidade (s):

Cidade, local e data de entrada no Brasil:

Motivo de saída do país de origem ou de proveniência: (descrever de forma sucinta a situação
do país de

origem e o temor de retornar)

Já solicitou refúgio anteriormente:

Em caso positivo, indicar:

País (es):

Data (s):

Grupo familiar que o (a) acompanha no Brasil (esposo(a), filhos(as), pais e outros):Nome
completo:

Filiação:

Data de nascimento:

Relação de parentesco:

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

Familiares que permanecem no país de origem (esposo(a), filhos(as), pais):

Nome completo:

Filiação:

Data de nascimento:

Relação de parentesco:

Nada mais havendo a informar, foi o(a) declarante cientificado(a) pela autoridade da Polícia Federal,

_____ a comparecer à sede da Cáritas Arquidiocesana,

localizada

na _____

_____ para dar seguimento ao pedido de reconhecimento de

refúgio.

Local / Data

Assinam o presente termo:

Autoridade:

Escrivão:

Solicitante de refúgio:

Intérprete(s):

Reconheço, ainda, que as informações falsas ou materialmente incompletas podem ter como resultado a perda

de minha condição de refugiado (a) no Brasil, estando sujeito (a) às medidas compulsórias previstas na lei nº

6.815, de 19/08/1980

Data: ____/____/____/

Local _____

Assinatura