

**ADMINISTRAÇÃO DE VIDA SOCIAL DE MENOR ( PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO)**

a quem confere os mais amplos gerais e ilimitados poderes para o fim especial de administrar a vida social do(a) filho(a) menor do(a)(s) Outorgante(s) (1)\_\_\_\_(NOME DO FILHO)\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_(data de nascimento da criança)\_ (2)\_, na Cidade de \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_, podendo, para tanto, requerer e retirar passaporte junto ao Departamento de Polícia Federal, requerer autorização junto ao Juizado de menores para que o(a)(s) referido(a)(s) menor(es) possa viajar acompanhado(a)(s) ou desacompanhado(a)(s) pelo Brasil e pelo exterior; requerer vistos consulares; matricular em escolas e cursos; autorizar a prestação de toda a assistência médica e hospitalar, que implique em autorização do(a)(s) outorgante(s), assinar, requerer, juntar e retirar documentos, certidões, formulários, requerimentos e guias, pagar taxas; constituir advogado com poderes da cláusula “ad judicia” com os mais amplos poderes em qualquer juízo, instância ou tribunal; receber citação inicial; acordar, concordar, transigir e desistir; podendo assinar quaisquer papéis, prestar declarações, ou requerer quaisquer outros documentos necessários a regularizar os interesses da vida social do(a)(s) referido (a)(s) menor; representá-lo(a) junto a quaisquer repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e paraestatais, Cartórios de Registro Civil de Pessoas Físicas e Jurídicas, praticando, enfim, todos os atos necessários ao cumprimento deste mandato.

**NOME DO(S) FILHO(A)(S):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA E LOCAL DE NASCIMENTO DA(S) CRIANÇA(S):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ASSINATURAS:**

\_\_\_\_\_