

**ANEXO I**  
**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**COMISSÃO DE ANISTIA**  
**FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO E DE ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS**

Nome completo do anistiando:		
Nome completo do requerente (se sucessor ou dependente econômico):		
Número do requerimento de anistia:		
Endereço do requerente:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefones de contato:		
E-mail:		

O campo abaixo deverá ser preenchido com informação do anistiando. Caso o anistiando tenha falecido, o campo deverá ser preenchido com informação do requerente (sucessor ou dependente econômico).

**PRIORIDADE POR MOTIVO DE IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60 ANOS**

Você está solicitando prioridade em razão de idade igual ou superior a 60 anos?

( ) sim                      ( ) Não

Qual sua data de nascimento? \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

O campo abaixo deverá ser preenchido com informação do anistiando. Caso o anistiando tenha falecido, o campo deverá ser preenchido com informação do requerente (sucessor ou dependente econômico).

**PRIORIDADE POR MOTIVO DE DOENÇA GRAVE OU INVALIDEZ**

Você está solicitando prioridade em razão de doença grave, nos termos do inciso IV do art. 69-A, ou de invalidez?

( ) sim                      ( ) Não

(Se marcar sim, deverá ser enviada cópia do atestado assinado por médico especializado que comprove o fato. Não é necessário anexar cópia de exames, radiografias ou qualquer outro comprovante)

O campo abaixo deverá ser preenchido com informação do anistiando. Caso o anistiando tenha falecido, o campo deverá ser preenchido com informação do requerente (sucessor ou dependente econômico).

**PRIORIDADE POR MOTIVO DE DESEMPREGO**

Você está solicitando prioridade em razão de desemprego?

( ) sim ( ) Não

(Se marcar sim, deverá preencher a declaração abaixo)

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE DESEMPREGO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome), RG \_\_\_\_\_ (n° do RG), CPF \_\_\_\_\_ DECLARO, para os devidos fins, que estou atualmente desempregado, e que não recebo, portanto, salários, proventos, pensões, aposentadorias, e afins.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, comprometendo-me a informar imediatamente à Comissão de Anistia a alteração da situação, e assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_ \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

O campo abaixo deverá ser preenchido com informação do anistiando. Caso o anistiando tenha falecido, o campo deverá ser preenchido com informação do requerente (sucessor ou dependente econômico).

**PRIORIDADE POR PERCEBER REMUNERAÇÃO OU SALÁRIO INFERIOR A 5 (CINCO) SALÁRIOS MÍNIMOS**

Você está solicitando prioridade por perceber remuneração ou salário inferior a 5 (cinco) salários mínimos?

( ) sim ( ) Não

(Se marcar sim, deverá preencher a declaração abaixo)

**DECLARAÇÃO DE PERCEPÇÃO DE REMUNERAÇÃO INFERIOR A 5 (CINCO) SALÁRIOS MÍNIMOS**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome), RG \_\_\_\_\_ (n° do RG), CPF (n° do CPF) \_\_\_\_\_ DECLARO, para os devidos fins, que recebo remuneração ou salário inferior a 5 (cinco) salários mínimos.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, comprometendo-me a informar imediatamente à Comissão de Anistia a alteração da situação, e assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_ \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Declaro nos termos da lei que as informações acima prestadas são verdadeiras.

---

Assinatura

**COMO FAÇO PARA ENVIAR ESSE FORMULÁRIO?** Faça um scanner desse formulário (já assinado) e das cópias dos documentos requeridos em todas as opções que você marcou sim. Encaminhe também cópia de sua identidade e/ou do instrumento de procuração. Anexe todos os documentos no e-mail e envie para: [recadanistia@mj.gov.br](mailto:recadanistia@mj.gov.br), colocando no assunto “Recadastramento e Atualização”. O formulário poderá ser encaminhado também via correio para o endereço Esplanada dos Ministérios, Bloco T, Ministério da Justiça, anexo II, térreo T3, Brasília, DF. CEP: 70064-900.