

DE-SDI-MJ

1981

Separações Judiciais

Q-5.14/1

Órgão
Interessado

Ano

Inquérito

Modelo

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
 IBGE — DIRETORIA TÉCNICA
 SUPERINTENDÊNCIA DE ESTATÍSTICAS PRIMÁRIAS
XLVI CAMPANHA ESTATÍSTICA

Carimbo do Município

INSTRUÇÕES GERAIS

DESTINA-SE este questionário a coletar dados para o levantamento dos pedidos de separação judicial — consensual ou não — definitivamente apreciados em 1.ª Instância e encerrados por sentença concessória ou denegatória do pedido, durante o ano de 1981 não devendo ser considerado o caso em que o processo se extinguiu sem julgamento do mérito, por qualquer das causas previstas no artigo 267 do Código de Processo Civil.

Na coluna 2, será registrada a data em que a petição inicial foi despachada pelo juiz, ou simplesmente distribuída, onde houver mais de uma vara.

Assinale com **x** as quadriculas indicativas do fundamento (coluna 5, 6 ou 7) e do cônjuge requerente (coluna 8 ou 9) da separação judicial, bem como do ato final (coluna 11 ou 12) e se houve recurso (coluna 13, que só será assinalada em caso afirmativo).

No preenchimento do quadro 2, ao marcar a quadrícula correspondente ao regime de bens, deve-se lembrar que não havendo convenção ou pacto antenupcial, o regime legal era o da comunhão universal, para os casamentos realizados antes de 27-12-77 (Lei 6.515), e o da comunhão parcial, para os casamentos contraídos a partir daquela data.

As idades dos cônjuges — colunas 23 e 26, do quadro 3, no verso do questionário — serão informadas com base nas datas do nascimento, constantes da certidão de casamento, instrumento obrigatório do processo.

Em "OBSERVAÇÕES" serão registradas todas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, tais como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item, a explicação de alguma das informações prestadas e qualquer outro esclarecimento complementar considerado importante.

1 — INFORMAÇÕES SOBRE O PROCESSO EM 1.ª INSTÂNCIA

2 — INFORMAÇÕES SOBRE O CASAMENTO

N.º de or- dem	Data da propositura da ação	Número do processo	NATUREZA DA SEPARAÇÃO						ATO FINAL				Data	REGIME DE BENS			
			Con- sen- sual	Judicial			Cônjuges requerente		Data	Con- cessão	Dene- gação	Houve recur- so?		Data	Comu- nhão univer- sal	Comu- nhão parcial	Sepa- ração
				Fundamento													
				Condu- ta desonrosa ou grave violação dos deve- res do casamento	Separa- ção de fato	Grave doença mental	Marido	Mulher									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Continua no verso)

