



Sistema Virtual LUNA

Defensoria Pública do Estado do Paraná



DPE **PR**
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ





PRIMEIRO ACESSO

Acesse a página inicial do Sistema Virtual Luna pelo link:

https://crc.defensoria.pr.def.br/auth/sign_in

AGENDAMENTO ONLINE

Eu sou a Luna, a assistente virtual da Defensoria Pública do Estado do Paraná . Esse espaço aqui na internet é o Portal da Pessoa Assistida, onde você e eu vamos organizar o seu atendimento.

Por favor, digite o número do seu CPF:

CPF

Enviar

LUNA

DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ





PRIMEIRO ACESSO

Digite seu CPF e clique em *Enviar*.

AGENDAMENTO ONLINE



Eu sou a Luna, a assistente virtual da Defensoria Pública do Estado do Paraná . Esse espaço aqui na internet é o Portal da Pessoa Assistida, onde você e eu vamos organizar o seu atendimento.

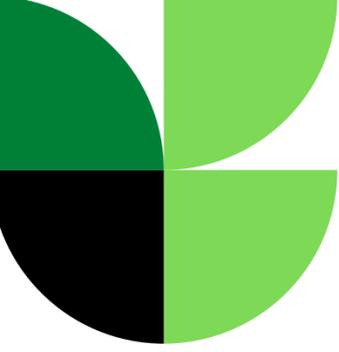
Por favor, digite o número do seu CPF:

CPF
816.500.269-43

Enviar

LUNA
DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ

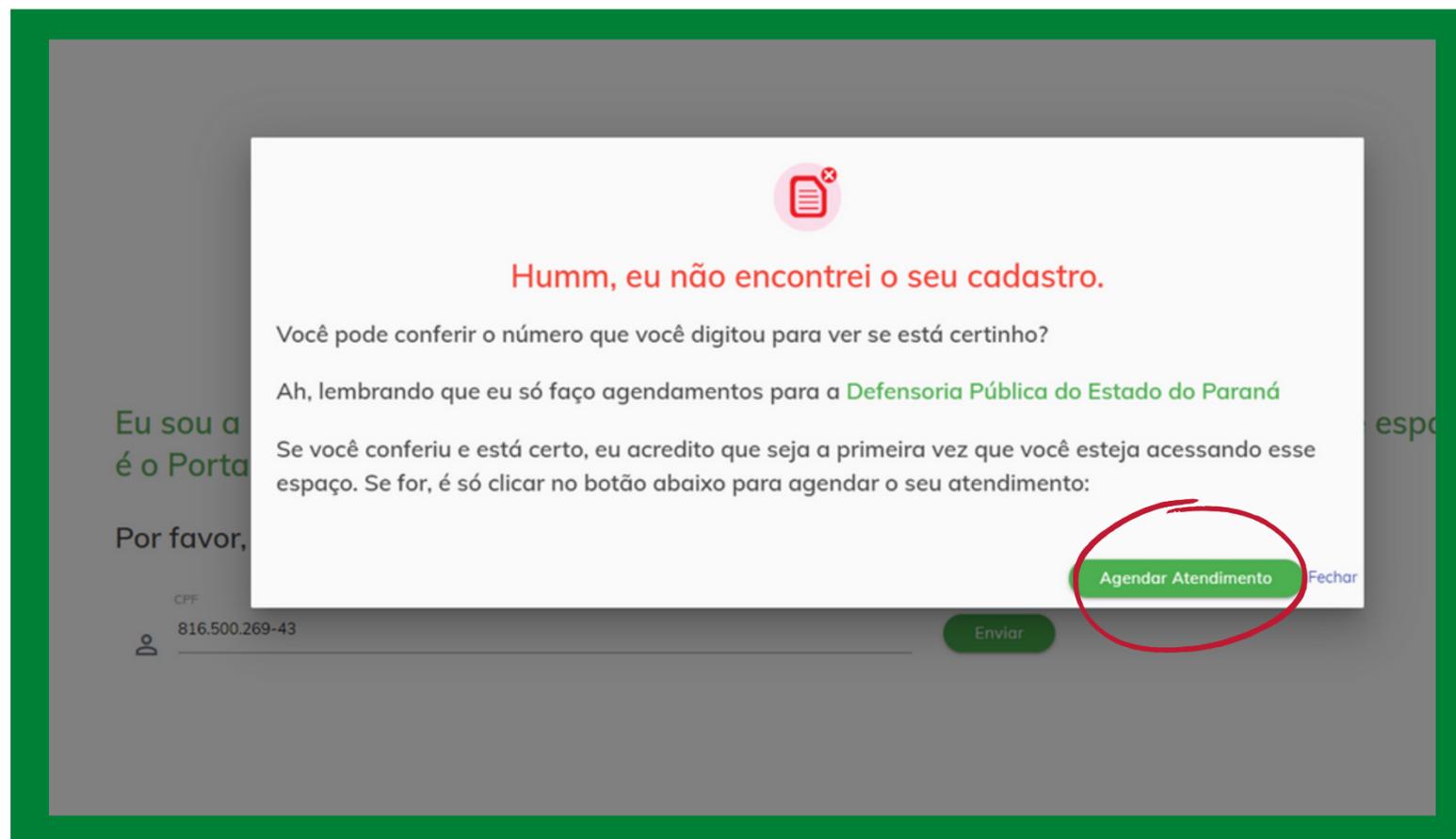




PRIMEIRO ACESSO

Um aviso irá aparecer na tela informando que o seu CPF não foi localizado.

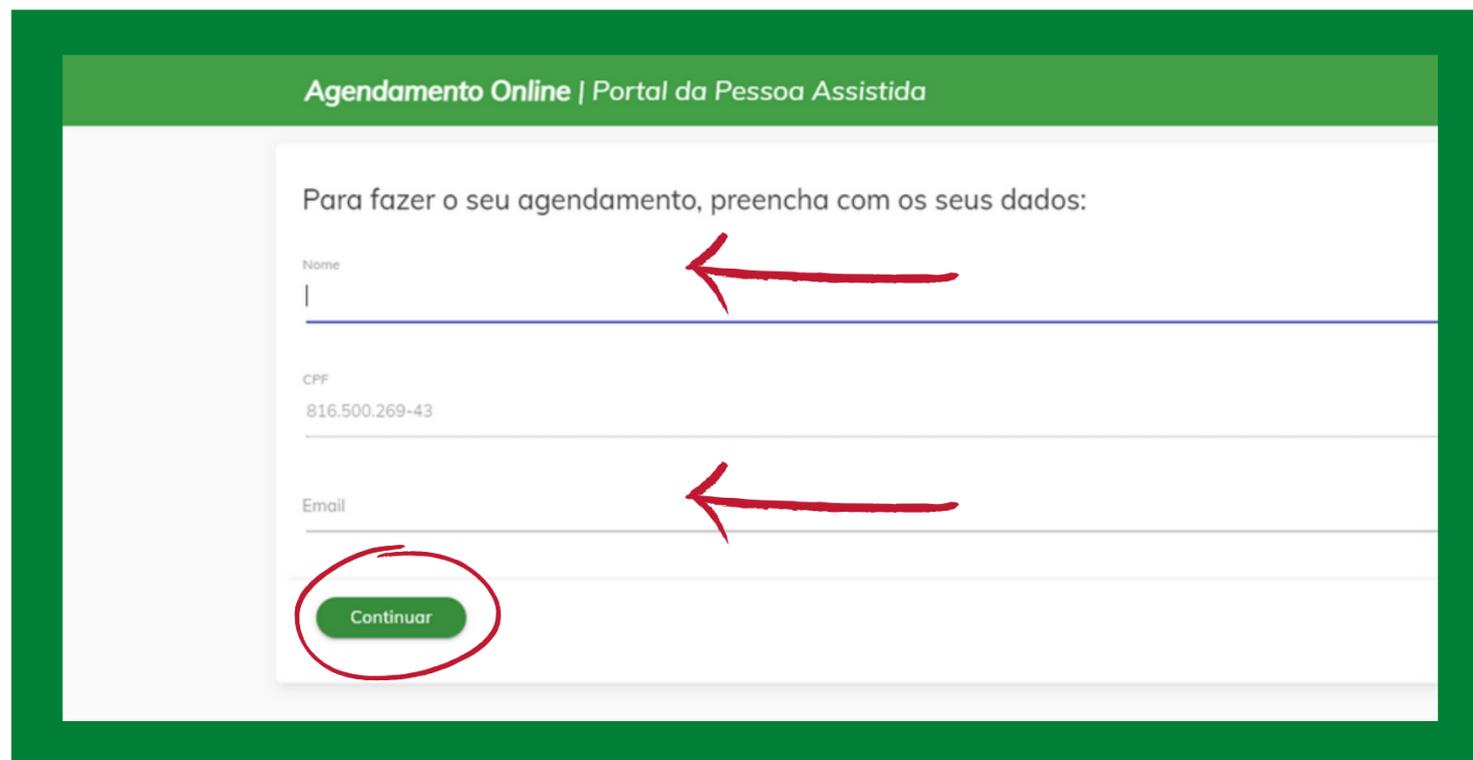
Para realizar o cadastro, clique em *Agendar Atendimento*.



Uma página será aberta para o preenchimento dos seus dados iniciais.
É muito importante preencher os seguintes dados corretamente:

- Nome completo e e-mail.

Após preencher os campos, clique em *Continuar*.



The screenshot shows a web form titled "Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida". The form contains the following fields and elements:

- A header bar with the text "Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida".
- A sub-header: "Para fazer o seu agendamento, preencha com os seus dados:"
- A "Nome" field with a red arrow pointing to it from the right.
- A "CPF" field containing the value "816.500.269-43".
- An "Email" field with a red arrow pointing to it from the right.
- A green "Continuar" button at the bottom left, which is circled in red.



Será aberta uma página para o preenchimento dos dados para cadastro.

Os campos para preenchimento estão divididos em grupos e aparecerão na seguinte ordem:

- 1. Contato
- 2. Endereço
- 3. Dados Pessoais
- 4. Qualificação Financeira

A captura de tela mostra a interface de usuário para o cadastro online. No topo, há um cabeçalho verde com o texto "Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida". Abaixo, há uma barra de progresso com quatro etapas numeradas: 1. Contato (destacada com um círculo azul), 2. Endereço, 3. Dados Pessoais e 4. Qualificação financeira. O formulário principal contém dois campos de entrada de texto. O primeiro campo é rotulado "Telefone celular" e possui um ícone de telefone à esquerda. Abaixo dele, há um exemplo de número: "Exemplo: (63) 98411-1xxx". O segundo campo é rotulado "Telefone fixo" e também possui um ícone de telefone à esquerda. Abaixo dele, há um exemplo de número: "Exemplo: (63) 3215-1xxx". Na base do formulário, há um botão verde arredondado com o texto "Próximo", que está circulado em vermelho. O formulário é encerrado por uma barra verde na base.

Para preenchimento das informações de contato, coloque o seu **telefone** com o **DDD**. Se você tiver telefone celular e telefone fixo, preencha os dois números. Em seguida, clique em *Próximo*.

Serão abertos campos para o preenchimento das informações do seu endereço.
É necessário preencher da forma mais completa possível.

- Em **Tipo de área**, informe se o seu endereço é numa área urbana (cidade) ou rural (campo).
- Em **Tipo**, informe se o seu endereço é localizado em um imóvel residencial, comercial ou apenas para recebimento de correspondência.
- Em **CEP**, preencha o número do CEP do seu endereço.
- Em **Estado**, já estará selecionado o Estado do Paraná, mas caso você resida em outro Estado do Brasil, é possível selecionar o seu Estado e, em seguida, a sua cidade no campo **Município**.
- Em **Bairro**, coloque o nome do bairro onde você mora.
- Em **Logradouro**, coloque o nome da rua da sua casa (rua, avenida, travessa, rodovia etc).



✓ Contato

2 Endereço

Tipo area

Urbana

Tipo

Residencial

Cep

Estado

Paraná

Município

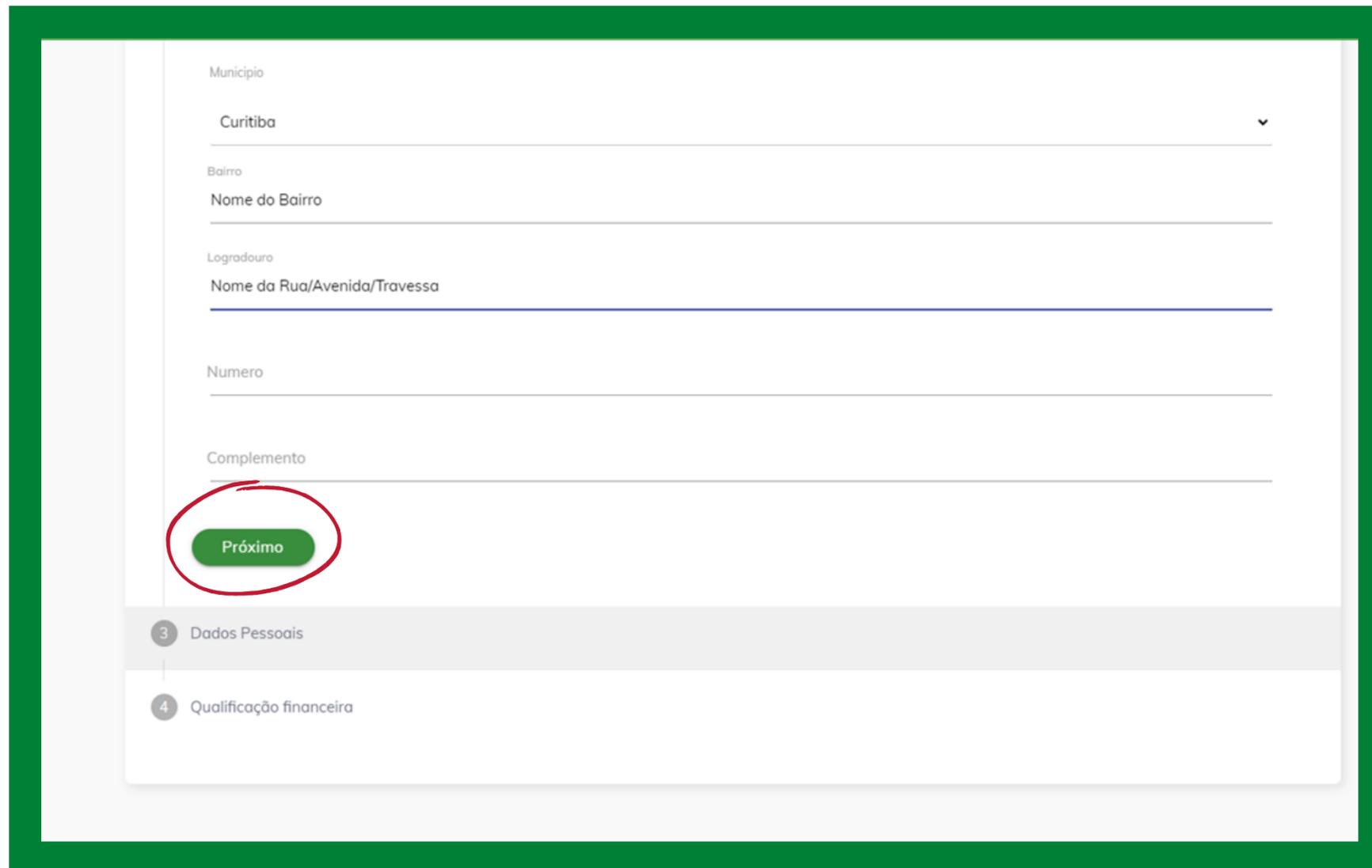
Abatiá

Bairro

Logradouro



Depois, coloque o número da sua casa e o complemento (por exemplo, informe se você mora em um casa dos fundos; se você mora em um apartamento, coloque o número do seu apartamento; se você mora em um condomínio de casas, coloque o número da sua casa no condomínio).



The image shows a form with the following fields:

- Município
- Curitiba
- Bairro
- Nome do Bairro
- Logradouro
- Nome da Rua/Avenida/Travessa
- Numero
- Complemento

A green button labeled "Próximo" is circled in red. Below the form, there are two steps: 3 Dados Pessoais and 4 Qualificação financeira.

Após preencher todas as informações, clique em *Próximo*.



Serão abertos campos para preenchimento dos seus dados pessoais.

Preencha o nome completo da sua **mãe** e do seu **pai**, se você souber, e também a **data do seu nascimento**, com dia, mês e ano.

Também selecione a opção de **sexo** e **estado civil**.

The screenshot shows a web form titled "Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida" with a green header. The current step is "3 Dados Pessoais". The form contains the following fields and options:

- Nome da mãe: A text input field.
- Nome do pai: A text input field.
- Data de nascimento: A text input field with the example "Exemplo: 01/01/19xx".
- Sexo: Radio buttons for "Masculino" (selected) and "Feminino".
- Estado civil: A dropdown menu with the text "Selecione um estado civil".
- Possui nome social?: Radio buttons for "Sim" and "Não" (selected).
- Possui RG?: Radio buttons for "Sim" (selected) and "Não".
- Dados do RG: A section containing two text input fields labeled "Rg numero" and "Rg orgao".

A "Próximo" button is visible at the bottom left of the form.

Caso você possua nome social, selecione *sim*. Em seguida, será aberto um campo para você informar o seu nome social. Após, informe o número do seu RG (Carteira de Identidade) e o órgão expedidor do documento.

Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida

Data de nascimento

Exemplo: 01/01/19xx

Sexo

Masculino

Feminino

Estado civil

Selecione um estado civil

Possui nome social? Sim Não

Nome social

Possui RG? Sim Não

Dados do RG

Rg numero

Rg orgao

Após preencher todos esses campos, clique em *Próximo*.

Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida

Exemplo: 01/01/19xx

Sexo

Masculino

Feminino

Estado civil

Casado(a) ▾

Possui nome social? Sim Não

Nome social

Joana da Silva

Possui RG? Sim Não

Dados do RG

Rg numero

1111111111

Rg orgao

Próximo

4 Qualificação financeira



Em seguida, será aberto um grupo de perguntas para a sua qualificação financeira.

Essas informações são muito importantes para a triagem socioeconômica do seu atendimento. Devem ser preenchidas informações verdadeiras, pois é possível que alguém da equipe entre em contato com você para confirmar as informações, solicitando o envio de documentos para comprovação.

Ao preencher e enviar os dados, você está, ao mesmo tempo, declarando que **NÃO** possui condições econômicas de arcar com o pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar seu sustento e o de sua família, sob as penas da lei, com base na Lei nº 7.115/83; no art. 5º, LXXIV da Constituição Federal; e da Lei nº 13.105/2015.

Você também estará declarando que cumpre os requisitos do art. 5º da Deliberação nº 042/2017 do Conselho Superior da Defensoria Pública, dentre os quais está a condição de possuir renda familiar mensal que não seja superior a três salários mínimos federais, responsabilizando-se civil, penal e administrativamente pelo conteúdo da sua declaração.

O conteúdo da sua declaração está escrito em destaque, com letras vermelhas, logo acima dos campos para preenchimento. O conteúdo da Deliberação citada na declaração pode ser acessado na íntegra se você clicar no link disponível na própria declaração.



Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida

- ✓ Contato
- ✓ Endereço
- ✓ Dados Pessoais
- 4 Qualificação financeira

Ao prosseguir na solicitação, DECLARO, sob as penas da lei, com base na Lei nº 7.115/83, e para a finalidade do art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal e da Lei nº 13.105/2015, que NÃO possuo condições econômicas de arcar com o pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, bem como que CUMPRO os requisitos do art. 5º, da [Deliberação CSDP nº 042/2017](#), dentre os quais a aferição de renda familiar mensal não superior a três salários mínimos federais, responsabilizando-me civil, penal e administrativamente pelo conteúdo da presente declaração.

Poderão ser solicitados documentos comprobatórios posteriormente.

Renda Individual:
(descontados imposto de renda retido na fonte e contribuição previdenciária oficial)

R\$ 0,00

Tipo renda

--Selecione um tipo de renda individual--

i Membros da família (caso o membro da família não tenha renda, informe 0,00)

Nome

Pessoa Com Deficiên

Cônjuge/Companheir

Renda em R\$ 0,00

Trabalho com carteir

-

+

i Caso não tenha bens ou investimentos, informe 0,00



Quanto aos dados da qualificação financeira, informe a sua renda individual e o tipo de renda que você recebe. Exemplos de renda:

- Auxílio Brasil
- Benefício previdenciário como aposentadoria ou pensão
- Bolsa estágio
- Benefício de Prestação Continuada
- Renda de trabalho autônomo
- Trabalho com carteira assinada
- Ou, ainda, outro tipo de fonte de renda



Informe quais são os outros membros da sua família preenchendo as informações de cada um:

- **Nome completo**
- **Situação** – se é uma pessoa com deficiência, uma pessoa idosa, criança ou adolescente; gestante, nascituro (está em gestação); egressa do sistema prisional ou “outro” caso não seja nenhuma das opções anteriores
- **Parentesco** – qual é o tipo de parentesco dos demais membros da sua família com você: cônjuge/companheiro(a); pai/mãe; filho(a); irmã(o); tio(a); primo(a); avô/avó ou “outro”, caso não seja nenhuma das opções anteriores
- **Renda** – informe o valor da renda dessa pessoa e, se ela não possuir renda, informar “0,00”;
- **Tipo de Renda** – caso a pessoa possua renda, informar qual é a fonte de renda (Auxílio Brasil; benefício previdenciário como aposentadoria ou pensão; bolsa estágio; Benefício de Prestação Continuada; renda de trabalho autônomo ou trabalho com carteira assinada, ou, ainda, outro tipo de fonte de renda)



i Membros da família (caso o membro da família não tenha renda, informe 0,00)

Nome	Situação	Cônjuge/Companheir	Renda em R\$ 0,00	Trabalho com carteir	-	+
------	----------	--------------------	-------------------	----------------------	---	---

Se houver mais de um membro da família, após preencher os dados de um deles, para preencher as informações do(s) outro(s), clique no ícone:



Repita essa etapa para cada membro da família que deva ser informado.

Se não houver outros membros da família além de você, não preencha esse item.

Se você possuir algum bem imóvel próprio (como casa, apartamento ou terreno), móvel (como carro ou moto) ou algum tipo de investimento (como valores em poupança ou outras formas de investimento), informe o valor de cada bem no campo correspondente.

Se você possui mais de um bem de cada tipo, clique no ícone:



para acrescentar.

Informe seus gastos mensais com medicamentos de uso contínuo (que sejam comprados) ou pagamento de valores de pensão alimentícia. Se você não tiver gastos dessa natureza, não preencha esse campo.



Após preencher todas as informações pertinentes, clique em *Enviar*.

i Membros da família (caso o membro da família não tenha renda, informe 0,00)

Nome	Situação	Parentesco	Renda em R\$ 0,00	Trabalho com carteira
				<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>

i Caso não tenha bens ou investimentos, informe 0,00

Bens Imóveis ex.: casa, apartamento, terreno)

R\$ 0,00	Descrição	<input type="checkbox"/> É bem de família destinado a residência?
		<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>

Bens Móveis (ex.: carro, moto)

R\$ 0,00	Descrição
	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>

Investimentos

R\$ 0,00	Descrição
	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>

i Gastos mensais com aquisição de medicamentos de uso contínuo, tratamento médico por doença grave (conforme Portaria Interministerial MPAS/MS nº 2.998 de 23/08/2001) e pagamento de pensão alimentícia. Caso não exista informe 0,00

Descontos

R\$ 0,00	Descrição
	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>



Será aberta uma página para preenchimento das informações sobre o seu caso.

Agendamento Online | Portal da Pessoa Assistida

1 Solicitação

Local de atendimento
Selecione um local de atendimento ▼

Assunto
Selecione um assunto ▼

Descreva o seu caso

Existe processo (ou já existiu) referente ao seu caso? Sim Não

Como você gostaria de ser avisado do agendamento?
Selecione uma forma de notificação ▼

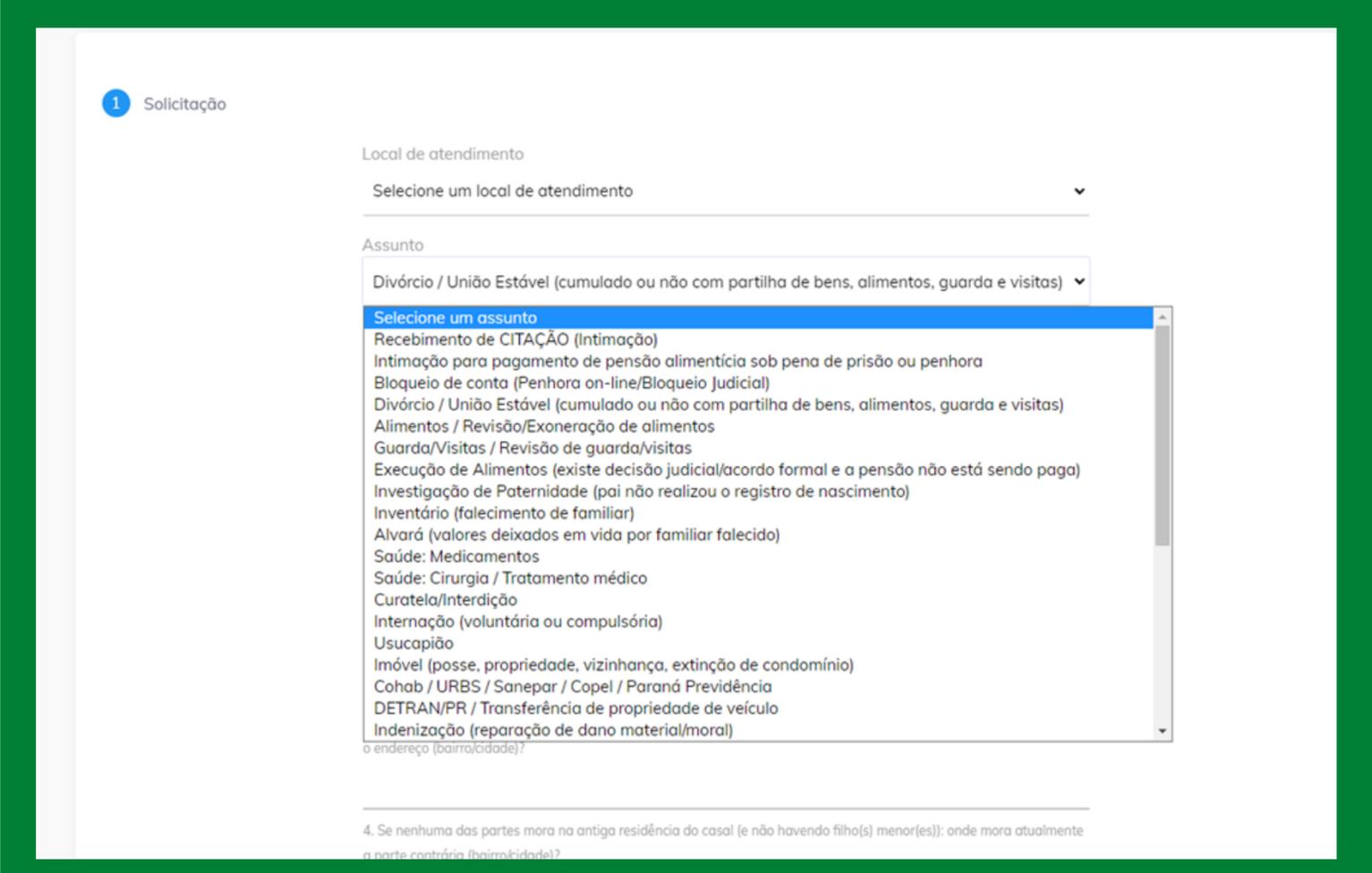
O atendimento será para pessoa com deficiência? Sim Não

Prosseguir

Seu cadastro não pode ser enviado, pois ainda possui pendências ou dados incorretos. Por favor, retorne ao início do formulário e verifique!

No campo *Local de atendimento*, selecione a cidade na qual será realizado o seu atendimento.

No campo *Assunto*, selecione o tema que mais se aproxima do seu problema.



1 Solicitação

Local de atendimento

Selecione um local de atendimento

Assunto

Divórcio / União Estável (cumulado ou não com partilha de bens, alimentos, guarda e visitas)

Selecione um assunto

- Recebimento de CITAÇÃO (Intimação)
- Intimação para pagamento de pensão alimentícia sob pena de prisão ou penhora
- Bloqueio de conta (Penhora on-line/Bloqueio Judicial)
- Divórcio / União Estável (cumulado ou não com partilha de bens, alimentos, guarda e visitas)
- Alimentos / Revisão/Exoneração de alimentos
- Guarda/Visitas / Revisão de guarda/visitas
- Execução de Alimentos (existe decisão judicial/acordo formal e a pensão não está sendo paga)
- Investigação de Paternidade (pai não realizou o registro de nascimento)
- Inventário (falecimento de familiar)
- Alvará (valores deixados em vida por familiar falecido)
- Saúde: Medicamentos
- Saúde: Cirurgia / Tratamento médico
- Curatela/Interdição
- Internação (voluntária ou compulsória)
- Usucapião
- Imóvel (posse, propriedade, vizinhança, extinção de condomínio)
- Cohab / URBS / Sanepar / Copel / Paraná Previdência
- DETRAN/PR / Transferência de propriedade de veículo
- Indenização (reparação de dano material/moral)

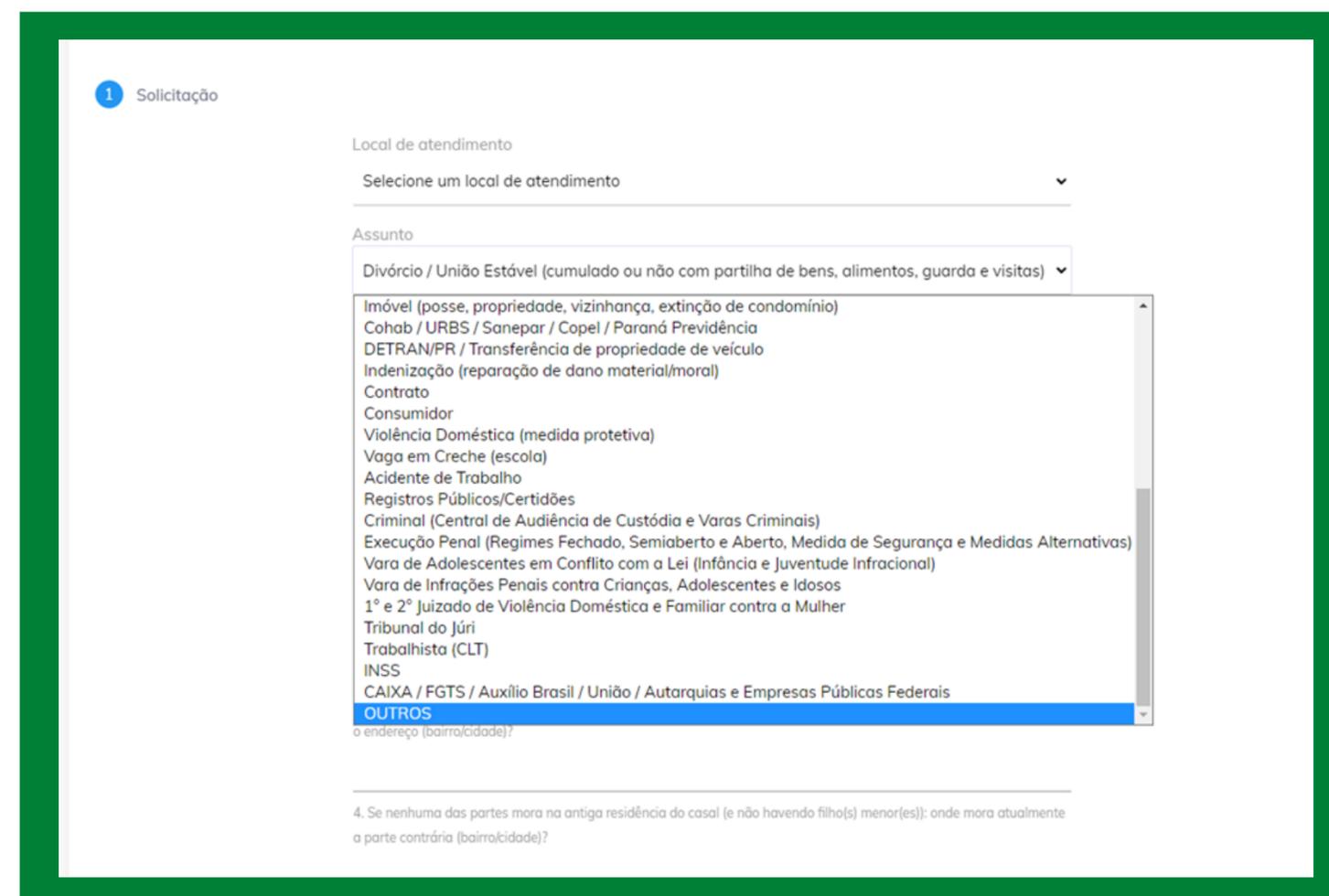
o endereço (bairro/cidade)?

4. Se nenhuma das partes mora na antiga residência do casal (e não havendo filho(s) menor(es)), onde mora atualmente a parte contrária (bairro/cidade)?

De acordo com o assunto selecionado, serão abertas perguntas específicas a serem respondidas por você.

ATENÇÃO!

É muito importante responder a todas as perguntas da forma mais completa possível, para que seja identificada a sede onde será agendado o seu atendimento.



1 Solicitação

Local de atendimento

Selecione um local de atendimento

Assunto

Divórcio / União Estável (cumulado ou não com partilha de bens, alimentos, guarda e visitas)

- Imóvel (posse, propriedade, vizinhança, extinção de condomínio)
- Cohab / URBS / Sanepar / Copel / Paraná Previdência
- DETRAN/PR / Transferência de propriedade de veículo
- Indenização (reparação de dano material/moral)
- Contrato
- Consumidor
- Violência Doméstica (medida protetiva)
- Vaga em Creche (escola)
- Acidente de Trabalho
- Registros Públicos/Certidões
- Criminal (Central de Audiência de Custódia e Varas Criminais)
- Execução Penal (Regimes Fechado, Semiaberto e Aberto, Medida de Segurança e Medidas Alternativas)
- Vara de Adolescentes em Conflito com a Lei (Infância e Juventude Infracional)
- Vara de Infrações Penais contra Crianças, Adolescentes e Idosos
- 1º e 2º Juizado de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher
- Tribunal do Júri
- Trabalhista (CLT)
- INSS
- CAIXA / FGTS / Auxílio Brasil / União / Autarquias e Empresas Públicas Federais
- OUTROS**

o endereço (bairro/cidade)?

4. Se nenhuma das partes mora na antiga residência do casal (e não havendo filho(s) menor(es)); onde mora atualmente a parte contrária (bairro/cidade)?

Selecionado o assunto, descreva o seu caso com as principais informações no campo *Descreva o seu caso* e, em seguida, responda a todas as perguntas. Caso exista (ou já tenha existido no passado) algum processo judicial relacionado com o seu problema, selecione a opção *Sim* para responder a essa pergunta. Com isso, serão abertos novos campos para o preenchimento das informações do processo:

- Número do Processo, Vara, Comarca e Estado

Local de atendimento
Selecione um local de atendimento

Assunto
Usucapião

Descreva o seu caso

1. Em que cidade está localizado o imóvel (endereço)?

Existe processo (ou já existiu) referente ao seu caso? Sim Não

Como você gostaria de ser avisado do agendamento?
Selecione uma forma de notificação

O atendimento será para pessoa com deficiência? Sim Não

Prosseguir

Caso não haja um processo relacionado com o seu caso, apenas deixe marcada a opção *Não* para essa pergunta.

1430 caracteres restantes.

1. Em que cidade está localizado o imóvel (endereço)?
Curitiba, Paraná. Rua Nome, Número 00, Bairro Nome.

Existe processo (ou já existiu) referente ao seu caso? Sim Não

Número do processo

Vara

Comarca

Estado
Paraná

Como você gostaria de ser avisado do agendamento?
Selecione uma forma de notificação



Caso o atendimento seja para uma pessoa com deficiência, selecione a opção *Sim* no último campo. Será aberta uma nova pergunta na qual é preciso responder qual é a deficiência. Isso é importante para que a Defensoria Pública possa preparar o seu atendimento da melhor forma possível, agendando, por exemplo, um intérprete de Língua Brasileira de Sinais(LIBRAS), para acompanhar o seu atendimento, se necessário.

Caso não se trate de pessoa com deficiência, apenas selecione a opção *Não*. Após preenchidas as informações, clique em *Agendar*.

Comarca

Estado

Paraná

O atendimento será para pessoa com deficiência? Sim Não

Qual a deficiência?

Deficiência Física

Agendar



Será aberta uma tela informando que foi realizado o seu pré-agendamento com o número da solicitação. É importante que você anote esse número para consultas futuras.

Com o envio das informações, a solicitação será enviada para a **Central de Relacionamento com o cidadão (CRC)**, que realizará o agendamento com o setor responsável, de acordo com cada caso.

Após realizado o agendamento, você receberá um e-mail com as informações do seu agendamento

