

1) Escolha o tipo de atendimento

Acesse o site e selecione “Conciliação/Mediação PROCESSUAL” (existe processo em andamento) ou “Conciliação/Mediação PRÉ-PROCESSUAL” (não existe processo em andamento). Caso deseje acompanhar o seu pedido, clicar na opção “CONSULTAR SOLICITAÇÃO”.

Serviços Disponíveis

Escolha o tipo de atendimento que melhor se adequa à sua necessidade



Conciliação/Mediação PROCESSUAL

Se você já está envolvido em um processo judicial e deseja buscar uma solução por meio de um acordo, esta é a melhor opção.

Solicitar →

CLICK



Conciliação/Mediação PRÉ-PROCESSUAL

Se você está enfrentando uma situação conflituosa e deseja buscar uma solução sem ter que recorrer ao processo judicial.

Solicitar →

CLICK

Consultar Solicitação

Se você deseja acompanhar uma solicitação já realizada, utilize nosso sistema de consulta.

Q Consultar

CLICK

2) Conciliação/Mediação PROCESSUAL (já existe processo em andamento)

1º Unidade de Atendimento: Canal Exclusivo para Advogado(a) - OAB/GO;

2º Tipo de Pessoa: Escolher Pessoa Física ou Pessoa Jurídica;

3º Número do Processo: Informar número;

Atendimento Processual

Solicite conciliação/mediação processual preenchendo o formulário abaixo

Campos marcados com * são obrigatórios

Informações Básicas

Unidade de Atendimento *

Canal Exclusivo para Advogado(a) - OAB/GO

CLICK

Tipo de Pessoa *

Pessoa Física

CLICK

Pessoa Jurídica

CLICK

Número do Processo *

Digite o número do processo

Informe número completo do processo

Informe por click qual o tipo de pessoa é o solicitante

Dados do Solicitante

- Preencher:** Nome completo, CPF/CNPJ, Telefone e e-mail (todos obrigatórios).

Dados do Solicitante

Nome Completo *

Digite seu nome completo

CPF/CNPJ *

Digite seu CPF ou CNPJ

Telefone *

Digite seu telefone

E-mail *

Digite seu e-mail

Dados do Requerido (a outra parte)

- Preencher:** Nome, telefone/WhatsApp e e-mail (campos úteis para agilizar o contato)

Dados do Requerido

Nome do Requerido

Nome do requerido

Telefone/WhatsApp

Telefone do requerido

E-mail

E-mail do requerido

Proposta de Acordo

- Descreva:** O que você está propondo (ex.: valor para quitar, parcelamento, prazos). Campo obrigatório.

Proposta de Acordo

Descreva sua Proposta *

Descreva detalhadamente sua proposta de acordo, incluindo valores, prazos e condições...

☐ ☒ Estou de acordo com os termos e condições para solicitação de atendimento processual *

CLICK

CANCELAR

LIMPAR

ENVIAR SOLICITAÇÃO

CLICK

1º Unidade de Atendimento: Canal Exclusivo para Advogado(a) - OAB/GO;
2º Data e Horário da Audiência: Escolher a data de agendamento disponível;

Solicite conciliação/mediação pré-processual preenchendo o formulário abaixo

i Campos marcados com * são obrigatórios



Selecione a unidade de atendimento e o tipo de conciliação desejada

Unidade de Atendimento *

Canal Exclusivo para Advogado(a) - OAB/GO

Data e Horário da Audiência *

Selecione a data do agendamento

Selecione uma data e horário disponível para sua audiência. *

- **Selezione:** A questão a ser resolvida (Cível, Família, Saúde ou Superendividado);
- **Escolha:** O assunto correspondente a questão;

Tipo de Atendimento *

Mediação/Conciliação Cível

Questões patrimoniais e financeiras de forma amigável e consensual

Mediação/Conciliação Família

Questões relacionadas ao direito de família, divórcio, guarda e pensão

Mediação/Conciliação Saúde

Questões relacionadas à saúde, medicamentos, tratamentos e cirurgias

Superendividado

Apoio técnico, pedagógico e psicológico para superendividamento

Assunto Família *

Dissolução(Divórcio)

X Cancelar

Próximo →

- **Informe:** Os dados dos Participantes (Solicitante, Solicitado, e advogados se houver). Ressalta-se, que é obrigatório o preenchimento do nome completo, e-mail, telefone e tipo.

+ Adicionar Participante

Nome Completo *

E-mail

Telefone *

Tipo *

Selecione...

CLICK

X Cancelar

+ Adicionar

CLICK

Participantes

Dados Pessoais

Descrição

Documentos

Adicione os participantes da conciliação/mediação *

Solicitante

A pessoa que está solicitando a conciliação

Solicitado

A pessoa com quem deseja realizar a conciliação

Participantes da Conciliação/Mediação *

+ Adicionar Participante

Participantes

- Verifique se todas as partes foram incluídas;

Participantes

Adicione os participantes da conciliação/mediação *

Solicitante

A pessoa que está solicitando a conciliação

Solicitado

A pessoa com quem deseja realizar a conciliação

Participantes da Conciliação/Mediação *

Adicionar Participante

Solicitante

(62)

Solicitado

(62)

Advogado(a) Solicitante

(62)

Advogado(a) Solicitado

(62)

← Anterior

Próximo →
CLICK

Dados Pessoais/Endereço e Valor da Causa

- **Informar:** PF/PJ, Nome/Empresa, CPF/CNPJ, e-mail, telefone, e endereço (CEP, rua, bairro, cidade/UF). É possível informar também data de nascimento, estado civil, grau de instrução, e valor da causa (opções com * são itens obrigatórios);

1

Triagem

2

Participantes

3

Dados Pessoais

4

Descrição

5

Documentos

Dados Pessoais / Endereço

Informações pessoais e endereço do solicitante

Tipo de pessoa: *

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Nome ou Empresa *

Cpf ou Cnpj *

Nome da mãe

Nome do Pai

E-mail *

Telefone / Whatsapp *

Data de Nascimento

Gênero

Grau de Instrução

Estado Civil

UF/ Nascimento

Cidade/ Nascimento

Cep *

Rua *

Bairro *

Cidade *

UF *

Complemento

Valor da Causa

Importante informar o valor da causa para definir descontos ou isenção de custas

Descrição do fato e Proposta de acordo

- 1º **Elabore:** Uma breve Descrição do ocorrido (item obrigatório);
- 2º **Apresente:** Uma proposta de acordo (recomendável detalhar valor, parcelas, prazos);

1

Triagem

2

Participantes

3

Dados Pessoais

4

Descrição

5

Documentos

Descrição

Descreva o motivo da solicitação

Descrição do fato / Pretensão da Solicitação *

Descreva a sua proposta de acordo

Documentos e isenção de taxas

- Verifique a lista de documentos necessários de acordo com a questão;
- Caso o valor da causa seja maior ou igual ($\geq$) a 40 salários mínimos, é facultativo solicitar a isenção, por meio da declaração de hipossuficiência, devendo ser preenchida e enviada, assim como os comprovantes de renda e imposto de renda ou declaração de isento;
- Valor da causa sendo menor ou igual ($<$) 40 salários mínimos: isenção automática;

Downloads Importantes

Lista de Documentos Necessários

CLICK

Declaração de Hipossuficiência

Declaração de Gratuidade

CLICK

Solicitação de Gratuidade

Observações Importantes:

Valor da causa: R\$ 10.000,00 (< 40 salários mínimos)

O pagamento é isento de taxa.

←

Deseja solicitar a isenção das taxas? *

Isento de taxa

←

CLICK

A gratuidade permite prosseguir sem custos processuais, mediante comprovação de necessidade.

Termo de Aceite

- Click em [termos e condições](#) (em azul) para visualizar as condições do termo de aceite;
- Marque o aceite;

Termo de Responsabilidade

CLICK

Estou de acordo com os [termos e condições](#) para solicitação de atendimento pré-processual *

É obrigatório aceitar os termos para prosseguir com a solicitação. Clique no link acima para ler os termos completos.

CLICK

Observações Importantes:

Valor da causa: R\$ 10.000,00 (< 40 salários mínimos)

O pagamento é isento de taxa.

Aceite de Termos para Solicitação de Atendimento Pré-processual

Caro usuário,

Obrigado por escolher nossos serviços para sua solicitação de atendimento. Para continuar, é importante que você esteja ciente e concorde com os seguintes termos:

1. Solicitação de Atendimento

Você está enviando uma solicitação de atendimento por meio deste formulário. Entendemos que você aguarda um possível retorno por e-mail ou WhatsApp em relação à sua solicitação.

2. Responsabilidade do Usuário

Mantenha as informações fornecidas precisas e atualizadas. Qualquer informação falsa ou imprecisa pode afetar negativamente o processamento de sua solicitação.

3. Privacidade e Comunicação por E-mail

Seu endereço de e-mail ou WhatsApp será usado para nos comunicarmos com você em relação à sua solicitação. Respeitamos sua privacidade e não compartilharemos seu e-mail ou WhatsApp com terceiros sem sua permissão.

4. Uso Adequado

Este formulário deve ser usado apenas para fins legítimos relacionados ao atendimento. O uso indevido pode resultar na recusa de sua solicitação.

5. Acompanhamento:

Certifique-se de verificar regularmente sua caixa de entrada de e-mail, incluindo a pasta de spam, para garantir que você não perca nenhuma comunicação nossa relacionada à sua solicitação.

Ao prosseguir com o preenchimento deste formulário, você concorda em cumprir esses termos e condições.

Se você não concorda com algum destes termos, por favor, não prossiga com a solicitação.

X Fechar

✓ Li e Aceito os Termos

CLICK

Envio de Documentos

- Anexar documentos no sistema é opcional para realizar a solicitação;
- Caso queira juntar a documentação no sistema, marque na opção “Desejo anexar documentos ao meu pedido”. Ressalta-se, que é necessário anexar em um único arquivo em PDF, de até 3MB.

Anexar Documentos

Desejo anexar documentos ao meu pedido

Informação:

Anexar documentos é opcional. Você pode prosseguir sem anexar arquivos e enviá-los posteriormente via aplicativo WhatsApp (62) 99294-7275.

CLICK

Selecionar Arquivo PDF

Escolher arquivo

Documentos (2).pdf

Importante:

Junte todos os documentos em um único arquivo PDF

Tamanho máximo:

3MB

Formato aceito:

Apenas arquivos PDF

← Anterior

Salvar

Envio de Documentos

- Caso não tenha enviado a documentação pelo sistema, enviar pelo WhatsApp oficial informado;

Documentos por Tipo de Procedimento

Consulte os documentos necessários conforme o tipo do seu procedimento:

[Procedimento Cível](#)[Ver Documentos](#)[Procedimento Família](#)[Ver Documentos](#)

Anexar Documentos

☐ **Desejo anexar documentos ao meu pedido**

Informação: Anexar documentos é *opcional*. Você pode prosseguir sem anexar arquivos e enviá-los posteriormente via aplicativo WhatsApp (62) 99294-7275.

[CLICK](#)

[← Anterior](#)[Salvar](#)

Sua solicitação foi realizada com sucesso

Bem-vindo ao Acordo Aqui

Bem-vindo ao sistema Acordo Aqui, Poder Judiciário do Estado de Goiás. O atendimento online para agilizar o processo por meio de métodos consensuais, onde você pode solicitar atendimento eficiente, garantindo uma experiência conveniente.

[Conheça nossos serviços](#)

Solicitação registrada com sucesso!

Olá, [nome]

ATENÇÃO! Sua solicitação será analisada e em breve entraremos em contato para fornecer mais informações. Obrigado pela sua paciência.

OK

Para mais informações, entre em contato pelos canais:

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos

Contato

CEJUSC Capital:
(62)3216-2567

WhatsApp:
(62) 99294-7275

E-mail:
acordoaqui@tjgo.jus.br