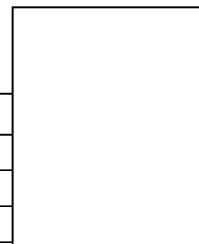


FICHA DE CRIANÇA / ADOLESCENTE CEJAI-GO

ABRIGO: _____
Nome do Responsável do Abrigo: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ fone: () _____
Data do Cadastramento: ___/___/200__ **Responsável:** _____



Nome da Criança/Adolescente: _____
Sexo: F () M () naturalidade: _____ UF: _____ raça/cor _____
cabelo: _____ doença tratável () não () sim: qual: _____
Pai: _____
Mãe: _____
Responsáveis: _____
Endereço/ cidade: _____
Outros _____ endereços: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____ Obs.: **anexar copia da Certidão de nascimento.**

Certidão de Nascimento: Termo: _____ fl. _____ livro. _____ Cartório: _____ Cidade _____

Escolaridade: _____ **Situação jurídica:** _____ N° Processo _____

Renda da família/responsável: _____ Estado civil: _____

Trabalho/End/função: _____

Tem _____ irmãos _____ no _____ abrigo
/quais _____

Passou por outro abrigo: não () sim () Qual: _____

Padrinhos: () batismo () institucional) nome/endereço: _____

_____ Experiência em família substituta: () não () sim: quantas: _____

Acompanhamento psicossocial da família: _____

Acompanhamento psicossocial da criança/adolescente: _____

Visitas (permissão, periodicidades, quem visita) _____

Quem encaminhou ao abrigo: _____ informou ao Juízo? _____

Data e Motivo do abrigamento: ___/___/____. _____

Data de informação ao Fórum ___/___/____ Outras informações/Saúde (**anexar laudo médico e exames laboratoriais**) _____

(caso necessário use o verso):