

FICHA DE SINALIZAÇÃO

1. Dados de Identificação da criança/jovem		
Nome:		
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: _____	
Morada:		
Localidade:	Código Postal: ____/____	Contacto:
Nome do Pai:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal: ____/____	
Nome da Mãe:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal: ____/____	Contacto:

A criança/jovem vive com: (selecione com um X)	
Pai;	<input type="checkbox"/>
Mãe;	<input type="checkbox"/>
Irmãos; Quantos? _____	<input type="checkbox"/>
Companheiro/a da mãe/pai;	<input type="checkbox"/>
Avó;	<input type="checkbox"/>
Avô;	<input type="checkbox"/>
Tios (as);	<input type="checkbox"/>
Primos (as);	<input type="checkbox"/>
Outros; Quem? _____	<input type="checkbox"/>

Comissão de Proteção de Crianças e Jovens de Portel

Outro(s) responsável (eis) pela criança/jovem; Pessoas que exerçam as responsabilidades parentais ou que tenham a guarda de facto;

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal: _____ - _____

Contacto:

2. Tipologia(s) de Perigo – Motivo(s) gerais de sinalização à CPCJ (selecione com um X)

Abandono Escolar;

Absentismo escolar;

Negligência;

Maus tratos Físicos;

Maus tratos psicológicos/abuso emocional;

Uso de estupefacientes;

Ingestão de bebidas alcoólicas;

Problemas de saúde;

Mendicidade;

Exposição a modelos de comportamentos desviantes ;

Abuso Sexual;

Bullying;

A criança/jovem assume comportamentos que afetam o seu bem-estar e desenvolvimento sem que os pais se oponham de forma adequada;

Outra situação de perigo;

Qual: _____

3. Descrição da Situação de Perigo:

O/A Responsável da Entidade Sinalizadora:

Data: ____ / ____ / ____