



FICHA DE SINALIZAÇÃO

Modalidade de Contacto¹	Processo Int N.º ____/20 (A preencher pela CPCJ)
Telefone <input type="checkbox"/> ; E-mail <input type="checkbox"/> ; Correio <input type="checkbox"/> ; Presencial(CPCJ) <input type="checkbox"/>	Data: ____/____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/JOVEM

Nome:	
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: _____
Morada:	
Localidade:	Código Postal: ____ - ____
Nome do Pai :	
Morada:	
Localidade:	Código Postal: ____ - ____
Nome da Mãe :	
Morada:	
Localidade:	Código Postal: ____ - ____
Vive com: Pai <input type="checkbox"/> ; Mãe <input type="checkbox"/> ; Irmãos <input type="checkbox"/> Quantos: ____ ; Avó <input type="checkbox"/> ; Avô <input type="checkbox"/> ; Tio(s)a(s) <input type="checkbox"/>	
Primo(s)a(s) <input type="checkbox"/> ; Companheiro/a da mãe/pai <input type="checkbox"/> ; Outros <input type="checkbox"/> _____	
Outro(s) responsável(eis) pela criança/jovem; Pessoas que exerçam o poder paternal ou que tenham a guarda de facto:	
Morada:	
Localidade:	Código Postal: ____ - ____
Escola que frequenta:	

2. MOTIVO (S) DA SINALIZAÇÃO à CPCJ - Tipologia(s) de Perigo

Abandono Escolar <input type="checkbox"/> ; Absentismo escolar <input type="checkbox"/> ; Negligência <input type="checkbox"/> ; Abandono <input type="checkbox"/> ;
Maus tratos Físicos <input type="checkbox"/> ; Uso de estupefacientes <input type="checkbox"/> ; Ingestão de bebidas alcoólicas <input type="checkbox"/> ;
Problemas de saúde <input type="checkbox"/> ; Maus tratos psicológicos/abuso emocional <input type="checkbox"/> ; Medicidade <input type="checkbox"/> ;
Exposição a modelos de comportamentos desviantes <input type="checkbox"/> ; Abuso Sexual <input type="checkbox"/> Bulling <input type="checkbox"/> ;
A criança/jovem assume comportamentos que afecta o seu bem-estar e desenvolvimento sem que os pais se oponham de forma adequada <input type="checkbox"/>
Outra situação de perigo <input type="checkbox"/> Qual?: _____

¹ Se a sinalização for recebida telefonicamente (correio, e-mail) é assinada por quem a recebe, se for presencial deverá ser preenchida e assinada pela pessoa sinalizadora ou não (se pedir anonimato) e pelo membro da CPCJ que a regista.

