

FICHA DE SINALIZAÇÃO

Data ____/____/____

Entidade Referenciadora _____ Técnico/função _____

Contatos: _____ Email: _____

1. Identificação Criança/Jovem

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____ CONTATO: _____

FREGUESIA: _____

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: _____ CONTATO: _____

PAI: _____ CONTATO: _____

MÃE: _____ CONTATO: _____

OUTROS CONTATOS DA FAMÍLIA: _____

MORADA DO REPRESENTANTE LEGAL _____

2. Constituição do agregado familiar (Coabitantes)

Nome (primeiro e último)	Data de Nascimento	Grau de Parentesco	B.I./C.C.	Profissão /Ocupação

OBSERVAÇÕES:

3. Situação Jurídica da (s) Crianças (s) jovem(ns)

Processo de promoção e proteção (PPP)	☐ Medida por definir ☐ Medida aplicada: Qual?	☐ CPCJ ☐ TFM
Exercício das responsabilidades Parentais	☐ Por definir ☐ Guarda exclusiva	

4. Fundamentação da Sinalização

5. Outras entidades envolvidas/Intervenções realizadas

Assinatura do Responsável pela Sinalização _____ Data: ____/____/____