

ANEXO I - FORMULÁRIO DE ACOLHIDA TÉCNICA DO(A) ADOLESCENTE

NOME SOCIAL:		DATA DA ACOLHIDA:	
NOME:			
IDADE:	ESCOLARIDADE:	DATA NASCIMENTO:	SITUAÇÃO CIVIL:
RAÇA:	FILHOS:	MATRICULADO: () SIM () NÃO ESCOLA:	
USO DE DROGA: ()ÁLCOOL ()TABACO () MACONHA () COCAINA () CRACK ()SOLVENTE () PSICOFÁRMACOS () DROGAS SINTÉTICAS () OUTRAS _____ IDADE DO INÍCIO DO USO _____			
RESIDE COM A FAMÍLIA DE ORIGEM: () SIM () NÃO OU CONSTITUIDA HÁ QUANTO TEMPO?			
CONVIVÊNCIA FAMILIAR? () SÓ COM MÃE () SÓ COM PAI () COM PAI E MÃE () OUTROS _____ TEMPO DE CONVIVÊNCIA? _____			
CIDADE DE ORIGEM:		BAIRRO DE ORIGEM	
TRABALHAVA ANTES DA ACOLHIDA: () SIM () NÃO FORMAL: () SIM () NÃO HORÁRIO: _____ CARGA HORÁRIA: _____			
N° ATO INFR. 1 - IDADE	N° ATO INFR. 2 - IDADE	N° ATO INFR. 3 - IDADE	
CIDADE ONDE COMETEU O ATO:		BAIRRO ONDE COMETEU O ATO:	
JÁ FOI SENTENCIADO EM MEDIDA DE MEIO ABERTO? () SIM () NÃO () LA () PSC () LA E PSC			
JÁ CUMPRIU MEDIDA SOCIOEDUCATIVA? () SIM () NÃO EM QUAL UNIDADE? _____ MEDIDA QUE FOI DESLIGADO? _____ MOTIVO DO DESLIGAMENTO? _____			
POSSUI: () IDENTIDADE () CPF () CERTIDÃO DE NASCIMENTO () CARTEIRA TRABALHO () TÍTULO DE ELEITOR () HISTÓRICO ESCOLAR () ALISTAMENTO MILITAR			
CURSOS DE INTERESSE:		CURSOS REALIZADOS:	
POSSUI REFERÊNCIA FAMILIAR? () SIM () NÃO		REFERÊNCIA 1:	
REFERÊNCIA 2:		REFERÊNCIA 3:	
NOME DA MÃE:	ESCOLARIDADE MÃE:	OCUPAÇÃO:	
RENDA FAMILIAR:	ARRIMO DA CASA:	N° DE PESSOAS QUE VIVEM DA RENDA:	
ENDREÇO:		TELEFONE:	
NOME DO PAI:	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	
NA AUSÊNCIA DO RESPONSÁVEL LEGAL QUAL A REFERÊNCIA:	ENDEREÇO:	TELEFONE:	