

**ANEXO XV**  
**PARECER RESTAURATIVO**

Adolescente: \_\_\_\_\_

Resumo dos fatos em apuração:

---

---

---

---

---

---

---

---

Registro da demanda e análise do potencial restaurativo da situação:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do profissional/Facilitador

Ciente dessas informações concordo e assino abaixo.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor Geral