

ANEXO III
TERMO DE RESPONSABILIDADE (Caráter Excepcional)

Adolescente: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____ Telefone: () _____

O cumprimento da medida socioeducativa de internação pressupõe visitas à família aos finais de semana, conforme disposto no Regimento Único dos Centros Socioeducativos do Estado de Minas Gerais. Por essa razão, o cumprimento da medida requer o envolvimento da família para que o(a) adolescente seja orientado(a) durante as visitas familiares.

Dessa forma, o(a) Sr (a) _____, documento de identidade nº _____, _____ (grau de parentesco ou vínculo) e na condição de responsável pelo(a) adolescente _____, que cumpre medida de Internação na Unidade _____, em razão do cometimento de ato infracional, autoriza as visitas familiares de final de final de semana, no endereço supra, responsabilizando-se por estas.

Destaca-se que **cabe ao (à) responsável informar a Unidade como se deu a visita do adolescente à família**. É, também, dever do(a) responsável zelar pela estadia e retorno do(a) mesmo(a) para o Centro Socioeducativo nos horários pré-estabelecidos e informar sobre qualquer fato que impeça ou comprometa a segurança do(a) adolescente durante a visita.

OBSERVAÇÕES:

- 1) Este termo tem validade de _____.
- 2) A impossibilidade dos familiares em receberem o(a) adolescente para a visita de final de semana, em decorrência de viagens, trabalho, entre outras, deverá ser comunicada com antecedência para a Unidade, com o objetivo de suspensão da saída no final de semana do impedimento. O não cumprimento desta orientação poderá acarretar na proibição de futuras saídas de finais de semana.
- 3) Caso o responsável por esse termo opte em não receber mais o(a) adolescente nos finais de semana, ou avalie que as saídas do(a) adolescente não têm contribuído para o seu processo socioeducativo, deverá comunicar, imediatamente, ao Centro Socioeducativo, durante a vigência desse termo, para que as visitas sejam suspensas.

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____.

Adolescente: _____

Responsável: _____

Responsável pela Unidade: _____