



CPCJ

SEVER DO VOUGA

COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

FICHA DE SINALIZAÇÃO

Dados de identificação da criança ou jovem

Nome:				
Data de nascimento: __/__/____		Idade:	Nacionalidade:	
Morada:				
Código Postal: _____ - _____			Localidade:	
Reside com:	Pai <input type="checkbox"/>	Mãe <input type="checkbox"/>	Avó <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Avô <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
Irmãos <input type="checkbox"/> N.º _____	Tio(s)/a(s) <input type="checkbox"/>	Primo(s)/a(s) <input type="checkbox"/>	Companheiro/a Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/> Quem? _____
Habilitações literárias:		Escola que frequenta:		
Encarregado de Educação:			Grau de Parentesco:	
Morada:			Contacto:	

Dados de identificação do pai

Nome:	
Morada:	
Localidade:	Código Postal: _____ - _____
Telefone:	E-mail:

Dados de identificação da mãe

Nome:	
Morada:	
Localidade:	Código Postal: _____ - _____
Telefone:	E-mail:



CPCJ

SEVER DO VOUGA

COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

Situação de Perigo a sinalizar

- Abandono
 - Negligência
 - Abandono Escolar
 - Maus tratos físicos
 - Maus tratos psicológicos/abuso emocional
 - Abuso sexual
 - Prostituição infantil
 - Pornografia infantil
 - Exploração do trabalho infantil
 - Exercício abusivo de autoridade
 - Mendicidade
 - Exposição a modelos de comportamento desviante
 - Corrupção de menores
 - Prática de facto qualificado como crime por criança/jovem com idade igual ou inferior a 12 anos
 - Uso de estupefacientes
 - Ingestão de bebidas alcoólicas
 - Problemas de saúde
 - Outras situações de perigo
-
-

Observações/Informações

Intervenções já efetuadas

Entidade sinalizadora

Nome:

Morada:

Telefone:

E-mail:

Relação com a criança/jovem:

Anonimato	Modalidade de Contacto		Assinatura	Data
Sim <input type="checkbox"/>	Telefone <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>		____/____/____
Não <input type="checkbox"/>	E-mail <input type="checkbox"/>	Escrito <input type="checkbox"/>		