



CPCJ

SINES

COMISSÃO DE PROTEÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

SINALIZAÇÃO - COMUNICAÇÃO DE CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE PERIGO

PREENCHER OS DADOS ABAIXO SOLICITADOS, DE ACORDO COM A INFORMAÇÃO DE QUE DISPÕE.

1ª Sinalização 2ª Sinalização 3ª Sinalização 4ª ou mais

1. Identificação da Criança/Jovem

Nome: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____

Informação Idade (real ou aparente): _____ Género: M ____ F ____

Instituição ou adulto com quem vive a criança/jovem: _____

Relação/Parentesco: _____ Contacto: _____

Agregado Familiar	Nome:	Parentesco:	Idade:
	_____	_____	_____
	Nome: _____	Parentesco: _____	Idade: _____
	Nome: _____	Parentesco: _____	Idade: _____
	Nome: _____	Parentesco: _____	Idade: _____

Estabelecimento de educação que a criança/jovem frequenta: _____

Ano: _____ Turma: _____ DT/ Titular de Turma: _____

Informação de Morada: Rua: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Distrito/Ilha: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

2. Identificação da Entidade Sinalizadora

Sinalização Anónima Nome Participante: _____

Entidade Sinalizadora

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autoridade Policial | <input type="checkbox"/> Serviços de Segurança Social | <input type="checkbox"/> Autarquia |
| <input type="checkbox"/> NLI | <input type="checkbox"/> CPCJ | <input type="checkbox"/> DGRSP |
| <input type="checkbox"/> EMAT | <input type="checkbox"/> Estabelecimentos de Ensino | <input type="checkbox"/> Estabelecimentos de Saúde |
| <input type="checkbox"/> Familiares | <input type="checkbox"/> Instituição de Acolhimento | <input type="checkbox"/> IPSS |
| <input type="checkbox"/> Mãe | <input type="checkbox"/> Ministério Público | <input type="checkbox"/> NACJR |
| <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Pais | <input type="checkbox"/> Projetos Comunitários |
| <input type="checkbox"/> Projetos | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Tribunal |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Vizinhos e Particulares | |



CPCJ

SINES

COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

SINALIZAÇÃO - COMUNICAÇÃO DE CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE PERIGO

Modalidade de Contacto

- Correio eletrónico
 Presencial

- Escrito
 Telefónica

- Fax

3. Situação sinalizada

Situação de perigo sinalizada: _____

Pessoa a quem é atribuível a situação de perigo

Pai Mãe Pais Irmão (s) Outros familiares que coabitam

Outros familiares que não coabitam Família de acolhimento Lar/CAT

Descrição dos factos (perspetiva da entidade sinalizadora)

Eventuais testemunhas da situação relatada: Sim Não

Esclarecimentos: _____

Contactos já realizados /Diligências primárias efetuadas

Sinalização Rececionada durante o regime de permanência da CPCJ Sim Não

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Membro/Técnico: _____

(_____)

NOTA: No caso de a sinalização ser realizada por uma instituição, o preenchimento desta ficha não dispensa a elaboração de um relatório circunstanciado.