**MODELO 18
IMPRESSO DE NOTIFICAÇÃO PARA AS ENTIDADES COMPETENTES**

|  |
| --- |
| **A – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA** |
| **NOME:**  |  |
| **NACIONALIDADE** |  | **SEXO** | : | **DATA DE NASCº** |  |
| **MORADA:** |  |
| **CONCELHO /FREGUESIA:** |  | **LOCALIDADE:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **TELEMÓVEL** |  |  **EMAIL:** |  |
| **VIVE COM:**(assinale com X a opção escolhida)  | **Pai e Mãe** | **Mãe** | **Pai** | **Irmão/****/Irmã** | **Avô /Avó** | **Companheira/o do pai/mãe** | **Outros familiares** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Outro/a. Qual?** |  |
| **ESTABELECIMENTO DE INFÂNCIA OU ESCOLAR QUE FREQUENTA:** |  |
| **SERVIÇOS DE SAÚDE QUE ACOMPANHAM A CRIANÇA E/OU FAMÍLIA:** |  |
| **OUTROS SERVIÇOS QUE ACOMPANHAM A CRIANÇA E/OU FAMÍLIA(por ex. RSI, Segurança Social, Centros Comunitários ou Paroquiais, etc)** |  |
| **MÃE:** | **NOME COMPLETO**  |  |
| **MORADA**  |  |
| **TELEFÓNE** |  |
| **PAI** | **NOME COMPLETO**  |  |
| **MORADA** |  |
| **TELEFÓNE** |  |
| **NO CASO DA CRIANÇA NÃO VIVER COM OS PAIS, IDENTIFICAR A(S) PESSOA(S) COM QUEM VIVE** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **MORADA:** |  |
| **CONTATO TELEFÓNICO:** |  |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE SOBRE A CRIANÇA, OS PAIS OU PESSOAS RESPONSÁVEIS** |
|  |

|  |
| --- |
| **B – INDICADORES DE PERIGO OBSERVADOS**(Anexar a listagem com os indicadores devidamente assinalados com um círculo à volta ou com uma cruz sobre o número.) |
| DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO (Mencionar fatores de proteção (características individuais ou condições ambientais que ajudam as crianças e jovens ou pessoas vulneráveis a resistir ou contrabalançar os perigos a que estão expostas. No caso da violência doméstica, por exemplo, a capacidade da vítima se proteger a si e aos outros que a rodeia). |
| **C – DADOS DA SINALIZAÇÃO** |
| **DATA:** |  | **ENTIDADE QUE SINALIZA** |  |
| **SERVIÇO:** |  | **ENDEREÇO** |  |
| **LOCALIDADE:** |  | **TELEFONE** |  |
| **FAX** |  | EMAIL |  |
| **REMETIDA PARA ENTIDADE COM COMPETÊNCIA EM MATÉRIA DE INFÂNCIA E JUVENTUDE. QUAL?** |
| CPCJ de: |  | Tribunal de: |  | Outra entidade: |  |
| **ATUAÇÕES REALIZADAS PELA ENTIDADE SINALIZADORA (OU POR OUTRAS ENTIDADES QUE INTERVÊM OU INTERVIERAM NO CASO):**(Referir as estratégias já desenvolvidas, as diligências efetuadas e os resultados obtidos, bem como a informação resultante de contactos que tenham sido efetuados com outros serviços que acompanhem a família) |
|  |
| **SITUAÇÃO SINALIZADA AO TRIBUNAL JUDICIAL:** | **SIM** |  | **NÃO** |  | **OBS.** |
| **NO CASO DE EXISTIR QUEIXA POR VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, INDIQUE O Nº DO PROCESSO:** |  |

**NOTAS**1 A presente ficha consiste numa adaptação do instrumento constante do documento “*Promoção e Proteção dos Direitos das Crianças – Guia de Orientações para os Profissionais das Forças de Segurança na Abordagem de Situações de Maus-Tratos ou Outras Situações de Perigo”* (disponível em [www.cnpcjr.pt](http://www.cnpcjr.pt)).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_