



Resolução nº 012/2014

Institui novo Formulário de Atendimento a Crianças, Adolescentes, Familiares E/Ou Responsáveis, a ser adotado pelos Conselhos Tutelares do Município.

O Conselho Municipal de Promoção de Direitos da Criança e do Adolescente - CMPDCA, no uso de suas atribuições, por deliberação de seus membros reunidos em Assembléia Ordinária realizada no dia 11 de março de 2014, e na forma do artigo 16, § 1º, alínea "f", da Lei Municipal n.º 8.419/2013, faz saber que:

1. Considerando que o Conselho Tutelar constitui-se num órgão essencial do Sistema de Garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente;
2. Considerando a necessidade de normatização e definição de diretrizes e critérios de avaliação para o atendimento e acompanhamento das crianças, adolescentes e seus familiares e/ou responsáveis;
3. Considerando a Resolução 139 do CONANDA, que estabelece que a atuação do Conselho Tutelar deve ser voltada à solução efetiva e definitiva dos casos atendidos, com o objetivo de desjudicializar, desburocratizar e agilizar o atendimento das crianças e dos adolescentes.

RESOLVE:

Art. 1º- Instituir novo formulário, na forma definida no Anexo I, a ser adotado pelos Conselheiros Tutelares do Município, no atendimento e acompanhamento às Crianças, Adolescentes, Familiares E/Ou Responsáveis.

Art. 2º. Esta resolução entre em vigor na data da sua publicação.

Campos dos Goytacazes, 17 de Março de 2014.

Thiago Cerqueira Ferrugem Nascimento Alves
Presidente do CMPDCA



ANEXO I

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO A CRIANÇAS, ADOLESCENTES, FAMILIARES
E/OU RESPONSÁVEIS

AO PREENCHER ESTE DOCUMENTO, É NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIAS DE DOCUMENTOS PESSOAIS E RELATÓRIOS DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIAS DOS ENCAMINHAMENTOS QUALIFICAÇÃO DA CRIANÇA/ADOLESCENTE

Data do atendimento: ____/____/____ Hora: _____

Guia de Acolhimento: _____

1 – Identificação:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo () Masc. () Fem

Endereço: _____

Tipo de moradia: () Casa () Outros: _____

Bairro: _____ Ponto de referência: _____

Telefone para contato: _____

Filiação. Pai: _____

Mãe: _____

Responsável: _____

Grau de parentesco: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Bairro: _____ Ponto de referência: _____

2 – A criança/adolescente possui certidão de nascimento?

() Sim () Não

Caso não tenha especificar o porquê: _____

2.1 - Especificar outros documentos que a criança/adolescente possua:



3 – A criança/adolescente possui cartão de vacina?

() Sim () Não

Caso não possua ou não esteja em dia especificar o porque:

4 – A criança/adolescente está matriculada na Rede Oficial de Ensino?

() Sim () Não

Nome da Escola: _____

Série: _____

Turno: _____

Caso não esteja, especificar o porque: _____

5 – Estado Geral da criança/adolescente

() Faz tratamento médico. Qual: _____

() Possui deficiência. Qual _____

() Possui doença infectocontagiosa. Qual: _____

() Faz uso de medicação controlada. Qual: _____

() Faz uso de algum recurso específico. Quais: _____

5.1 - Em relação ao item anterior descrever o histórico da família da criança/adolescente.



7.2 – Caso haja confirmação da agressão existe algum Registro de Ocorrência?

() Sim () Não

Quando foi feito o R.O: _____

Quem fez o R.O: _____

Número: _____

7.2.1 – Foi realizado exame de Corpo Delito?

() Sim () Não

Data: _____

Quem acompanhou: _____

8 – A criança/adolescente esteve ou está envolvida com:

() Álcool () Drogas Ilícitas () Narcotráfico () Exploração Sexual

() Pornografia () Trabalho Infantil Urbano () Trabalho Infantil Rural

() Situação de rua () Atos Infracionais () Está em cumprimento de Medidas Socioeducativa

() Outros: _____

8.1. A criança/adolescente está referenciada(o)?

() CRAS () CREAS Outros: _____

Observação: Caso o adolescente esteja em cumprimento de Medida Socioeducativa anexar relatório de acompanhamento da efetivação da mesma

9 - A criança/adolescente já foi acompanhada pelo Conselho Tutelar anteriormente?

() Sim () Não

Caso a resposta for afirmativa:

Quando: _____

Motivo: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
Conselho Municipal de Promoção dos Direitos da Criança
e do Adolescente – Campos dos Goytacazes – RJ
CNPJ 39.213.608 / 0001-30



Campos dos Goytacazes, de de

Responsável pelas informações prestadas

Conselho Tutelar (Território de abrangência): _____

Conselheiro responsável pelo atendimento