# **Registo de Comunicação de Criança em situação de Perigo**

[ ] 1ª Sinalização [ ] 2ªSinalização [ ]  3ªSinalização [ ]  4ª ou mais

## **Identificação da Criança/Jovem**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Informação Idade (real ou aparente) \_\_\_\_\_\_

Sexo F/M

**Instituição ou adulto com quem vive a criança/jovem**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relação Parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informação Morada**

Artéria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

Distrito/Ilha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Identificação da entidade sinalizadora**

Sinalização Anónima[ ]

**Nome Participante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entidade Sinalizadora**

[ ] Autoridade Policial [ ] Serviços de Segurança Social [ ] Autarquia

[ ] NLI [ ] CPCJ [ ] DGRS

[ ] EMAT [ ] Estabelecimentos de Ensino [ ] Estabelecimentos de Saúde

[ ] Familiares [ ] Instituição de Acolhimento [ ] IPSS

[ ] Mãe [ ] Ministério Público [ ] NACJR

[ ] Pai [ ] Pais [ ] Projetos Comunitários

[ ] Projetos [ ] Próprio [ ] Tribunal

[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Vizinhos e Particulares

**Modalidade de contacto**

[ ]  Correio eletrónico [ ]  Escrito [ ]  Fax

[ ]  Presencial [ ]  Telefónica

## **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

Especifique

Sinalização rececionada durante o regime de permanência da CPCJ Sim/Não

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Membro/Técnico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_