




2020

ENTREVISTA DEVOLUTIVA

FAMÍLIA ACOLHEDORA

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO E PROTEÇÃO ESPECIAL À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE – SAPECA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ENTREVISTA DEVOLUTIVA

Data: ___/___/_____

1. Família: _____

Avaliação da família sobre o processo de capacitação:

Autoavaliação da família sobre suas potencialidades e fragilidades para o acolhimento:

Avaliação da equipe técnica sobre potencialidades e fragilidades da família para o acolhimento:

2. Resultado:

() Família **apta** para iniciar acolhimento.

() Família **não apta** para iniciar acolhimento.

3. Perfil desejável da criança/adolescente para acolhimento:

4. Vaga disponível a partir de: ____/____/_____

Observações:

Entrevistado por: