

2020

FICHA DA CRIANÇA/ADOLESCENTE INICIAL

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

FICHA DA CRIANÇA / ADOLESCENTE - Inicial

1. Identificação

Nome: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Raça: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____

Filiação: Mãe: _____

Pai: _____

2. Documentos

Certidão de Nascimento nº _____ Fls. _____ Livro _____

Cartório _____

RG _____

CPF _____

3. Educação

Escolaridade: _____

Nome da escola: _____

Bairro: _____

Observação:

4. Saúde da Criança / Adolescente

Carteira de Vacinação: () Sim () Não

Centro de Saúde: _____

Histórico de doenças e internações? _____

Familiares com problemas de saúde? () Sim () Não

Se sim:

Quem? _____ Qual? _____

Faz uso de medicação? () Sim () Não

Se sim: Qual? _____

Cuidados especiais?

5. Relacionamento Familiar

Com genitores?

Com irmãos?

Demais familiares?

Outras pessoas significativas? _____

6. Programas sociais

Frequenta (ou frequentou) serviços / entidades dentro da comunidade? Qual? Quando?

7. Observações

Entrevistado por:

Data: