



**FICHA DE SINALIZAÇÃO PARA A CPCJ**

NOME DO(A) MENOR

IDADE

DATA DE NASCIMENTO

 

CONTACTO(S) TELEFÓNICO(S)

MORADA

FILIAÇÃO

PAI \_\_\_\_\_

MÃE \_\_\_\_\_

**PROBLEMÁTICA**

Exploração infantil		Consumo de substâncias psico-activas	
Trabalho infantil		Tráfico de droga	
Corrupção		Exposição a modelos de comportamentos desviantes	
Abandono escolar		Mau trato físico	
Absentismo escolar		Abuso sexual	
Absentismo às aulas		Mau trato e abandono emocional	
Dificuldades de integração		Abandono físico e/ou negligência	

**MOTIVO DA SINALIZAÇÃO**



**COMISSÃO DE PROTECÇÃO DE CRIANÇAS E JOVENS DE ODEMIRA**

DADOS QUE CONSIDERE NECESSÁRIOS PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO:

IDENTIFICAÇÃO / ENTIDADE\*

CONTACTO(S) TELEFÓNICO(S)

DATA

ASSINATURA

\*Não preencher em caso de pretender o anonimato