



# PROJETO NÓS DO AFETO



## FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PARTICIPANTES

### ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:

Unidade Judiciária: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

### DADOS DOS PARTICIPANTES

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) União Estável ( ) Divorciado

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO RESIDENCIAL DOS PARTICIPANTES

Endereço: \_\_\_\_\_

Perímetro: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO DA ADOÇÃO

Nome da (s) criança (s) /Adolescente (s):

1. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

2. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

3. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

4. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outros

( ) Em estágio de convivência com criança/adolescente - Iniciado em: \_\_\_\_\_

( ) Adoção concluída em: \_\_\_\_\_

( ) outros. Especificar: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES:**

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

Responsável pelo encaminhamento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data do encaminhamento: \_\_\_\_\_