

Ficha de Notificação de Relato Espontâneo N° _____

1. Identificação do Serviço
Órgão que ocorreu o relato espontâneo: _____ Data: ___/___/___
Responsável pelo escuta do relato espontâneo: _____
Há histórico de violação de direitos? _____
2. Identificação da Criança ou Adolescente
Nome: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ SEXO: ()Feminino ()Masculino
Responsáveis pela criança/adolescente: Mãe: _____ Pai: _____ Outros (Especificar): _____
Endereço (inserir ponto de referência): _____
Telefone(s) de contato(s): _____
3. Identificação da Rede de Atendimento
() Educação Unidade escolar: _____ Ano/Período: _____ () SUAS (Sistema Único de Assistência Social) Equipamento: _____ () SUS (Sistema único de Saúde): Equipamento _____ () Segurança: _____ () OSC (Organização da sociedade civil): _____ () Outros: _____
4. Possível Violação de Direito
() Violência Sexual () Exploração Sexual Comercial de Criança(s) e Adolescente(s) () Discriminação em decorrência Orientação Sexual / Raça / Etnia () Violência Doméstica contra Criança(s) e Adolescente(s) () Violência Psicológica () Violência Física () Negligência () Violência Fatal () Violência Patrimonial () Violência Institucional () Crianças e/ou adolescentes em situação de rua () Trabalho infantil () Outros: _____

5 - Livre relato da ocorrência pela vítima (descrever com as palavras utilizadas pela vítima, atentando para observação do ambiente, da situação, reincidência, indicação de possível agressor):

6 - Descrição Objetiva dos possíveis fatos/retrato do responsável ou acompanhante:

7 - Histórico de encaminhamentos:
