



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
COORDENADORIA SETORIAL DE ACOLHIMENTO E REFERENCIAMENTO SOCIAL
CENTRO MUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E ADOLESCÊNCIA

FICHA DE INGRESSO

FICHA DE INGRESSO Nº: _____ NATUREZA: _____ PRONTUÁRIO Nº: _____

DATA DO FATO: _____ LOCAL: _____

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: _____

SEXO: _____ DOCUMENTOS APRESENTADOS: _____

FILIAÇÃO:

PAI: _____

MÃE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ IDADE: _____

NACIONALIDADE: _____ RESIDÊNCIA: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

SITUAÇÃO EM QUE FOI APRESENTADO(A):

ATENDIDO(A) POR: _____

Nº DA VIATURA: _____ CARGO: _____

ASSINATURA: _____

AUTORIZAÇÃO PELO(A) CONSELHEIRO(A) TUTELAR: _____ DIA: _____ HORÁRIO: _____

COM A CRIANÇA / ADOLESCENTE FOI ENCONTRADO O SEGUINTE:

A CRIANÇA / ADOLESCENTE ACIMA FOI RECEBIDO(A) PELO C.M.P.C.A..

Em _____ de _____ de _____, às _____ horas e _____ minutos,

POR: _____ CARGO OU FUNÇÃO: _____

OBSERVAÇÃO:

