



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREAS - CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa
de Liberdade Assistida (LA) e Prestação de Serviços à Comunidade (PSC)

TERMO DE LIBERAÇÃO

Na presente data, foi efetuada a liberação do(a) adolescente:

Processo nº.: _____ ao seu responsável, Sr(a)

conforme determinação judicial expressa no Processo supramencionado, mediante TERMO DE LIBERAÇÃO sob responsabilidade.

LOCAL E DATA

RESPONSÁVEL

DOCUMENTO (TIPO / Nº)

TÉCNICO(A) DO CREAS