

FICHA DE CADASTRO DE CRIANÇA/ADOLESCENTE

(OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS EM LETRA DE FORMA)

DADOS GERAIS (*) Campos Obrigatórios

*Nome Completo: _____

*Data de Nascimento: _____

*Data da disponibilização para Adoção: _____

*Local de Nascimento: _____ * Estado: _____

*Sexo: () Masculino () Feminino

*Tem Irmãos: () Sim () Não Se sim, quantos: _____

*Criança é gêmea de outra: () Sim () Não

Raça/Cor: () Preta () Branca () Amarela () Parda () Indígena

*Condições de Saúde: () Doença tratável () Doença não tratável

() Deficiência física () Deficiência Mental

() Vírus HIV () Não faz restrição

() Nenhuma das opções anteriores

*Criança abrigada: () Sim () Não Nome do Abrigo: _____

E-mail para contato: _____

DADOS DOS PAIS (*) Campos Obrigatórios

*Nome da Avó Materna: _____ () Indisponível

*Nome da Mãe: _____ () Indisponível

Nome do Pai: _____

*Motivo pelo qual perdeu o poder familiar:

() Abandono

() Castigo imoderado

() Ambiente contrário à moral e os bons costumes

() Descumprimento injustificado/reiterado dos deveres do poder familiar

() Óbito dos pais

() Entrega Voluntária

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Tel 1: _____ Tel 2: _____ Fax: _____

ANEXAR FOTO