CPCJ PALMELA
COMISSÃO DE PROTECÇÃO DE CRIANÇAS E JOVENS

FICHA DE SINALIZAÇÃO

Forma de Contacto → **Telefónico** ☐ / **Presencial** ☐

Anonimato → **Sim** ☐ / **Não** ☐

Data: ___/___/_____ **Hora:** _____

Quem contacta ou se dirige à CPCJ: _____

_____,

residente em _____

_____.

Relação de parentesco com a criança/jovem: _____.

Identificação da criança ou jovem em perigo:

_____

_____

_____

Data de Nascimento: _____

Morada: _____

_____

Agregado Familiar:

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Contacto

Rua Raul Brandão, Lote 7 R/c Dto ● 2955-216 Pinhal-Novo ● Telef: 211550912/3 ● Fax: 211550914 ● Telem: 935321177 ● E-mail:cpcjpalmela@sapo.pt

CPCJ
PALMELA
COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

Estabelecimento de Ensino que frequenta:

_____

Centro de Saúde e Médico de Família:

_____

Situação socioeconómica do agregado:

_____

_____

_____

Descrição dos Factos – Situação de Perigo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Rua Raul Brandão, Lote 7 R/c Dto ● 2955-216 Pinhal-Novo ● Telef: 211550912/3 ● Fax: 211550914 ● Telem: 935321177 ● E-mail:cpcjpalmela@sapo.pt

CPCJ
PALMELA
COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

Técnicos/as da CPCJ

Rua Raul Brandão, Lote 7 R/c Dto ● 2955-216 Pinhal-Novo ● Telef: 211550912/3 ● Fax: 211550914 ● Telem: 935321177 ● E-mail:cpcjpalmela@sapo.pt