

CENTRO COMUNITÁRIO DO MENOR

PROJETO: _____

Endereço do Projeto: _____

F I C H A S O C I A L

Inscrição nº _____

- . NOME DO MENOR _____
- . Data de nascimento: _____
- . Endereço: _____ Bairro _____
- . Trabalho que desenvolve: _____
- . Local de trabalho: _____
- . Situação Escolar: _____
- . Endereço do estabelecimento: _____
- . Procedência: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Completar apenas os parentes vivos, que residem com o menor)

NOME	Grau parent.	Idade	Escolaridade	Atividade

PROBLEMÁTICA APRESENTADA

. Apresenta algum problema físico? Qual? _____

. Apresenta problemas familiares sérios?

Pais separados

Desentendimento com padrasto/madrasta

Por que? _____

Outros: _____

