ENCAMINHAMENTO AO CONSELHO TUTELAR

**Ofício nº**

Nome da escola:

Endereço:

CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:

Diretor(a) escolar: ***(sem abreviação)***

# I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO: INDIVIDUAL

Nome: ***(sem abreviação)***

Idade: D.N.: / /   
  
RA:

Série/Ano:

Pai:

Mãe:

***(Colocar nome dos pais mesmo quando outra pessoa for responsável)***

Responsável:

Endereço Completo:

Ponto de Referência:

Telefones para Recado:

# II - MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

( ) Evasão Escolar

( ) Reiteração de faltas injustificadas

( ) Elevados números de repetência

( ) Outros

**III – PROJETO PREVENIR A VIOLÊNCIA ESCOLAR**

1. O(a) aluno(a) participa ou foi indicado para o Projeto Prevenir a Violência Escolar?

( ) Sim, já participa e é acompanhado(a) pelo do projeto.  
( ) Sim, a indicação para o projeto foi realizada recentemente.

( ) Não.

1. Assinale abaixo, outros possíveis motivos para o encaminhamento:

( ) Vulnerabilidade – Moradia

( ) Vulnerabilidade – Alimentar

( ) Vulnerabilidade – Situação de rua

( ) Sinais de violência – Física

( ) Sinais de violência – Abuso/sexual

( ) Sinais de violência – Psicológica

( ) Sinais de violência– Agressividade

( ) Rendimento escolar

( ) Sinais de abandono

( ) Apatia/tristeza

( ) Auto-mutilação **Secretaria de Saúde/(UBS) foi notificada ( ) sim ( ) não**

( ) Enurese e/ou encoprese

Esgotadas todas as tentativas e recursos à disposição da escola, enviamos ao Conselho Tutelar o registro das providências tomadas em relação ao caso. Para tal, **descrevemos detalhadamente abaixo e anexamos cópias das cartas/mensagens aos pais; registros dos telefonemas e visitas residenciais (caso tenham ocorrido), com dia e horário; registros de conversas realizadas, de orientações e de encaminhamentos, reuniões, advertência, dentre outros**. Acrescentamos ainda qual foi a devolutiva dos pais/responsáveis em relação à situação. *(quando houver a justificativa)*

Suzano, de de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

