



PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

FORMULÁRIO MUNICIPAL UNIFICADO DE COMUNICAÇÃO DE SUSPEITA OU OCORRÊNCIA DE VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Orientação para preenchimento: o presente formulário, em nenhuma hipótese, deverá ser preenchido com indagações à criança ou ao(a) adolescente ou ao(a) responsável na sua presença, devendo o(a) profissional preencher somente nos casos de suspeita ou ocorrência de violência contra crianças e adolescentes.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA – CEARÁ

REDE DE PROTEÇÃO A CRIANÇAS E ADOLESCENTES VÍTIMAS OU TESTEMUNHAS DE VIOLÊNCIA

Unidade notificadora: _____

Nº da notificação: _____

1 - IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA OU DO(DA) ADOLESCENTE

Nome: _____

Nome social: _____

Certidão de Nascimento: _____ RG: _____ Órgão/UF: _____

CPF: _____ NIS: _____ CNS: _____

Data de nascimento: ____/____/____. Idade: _____ Telefone/celular: _____

Naturalidade: _____ UF: _____ Raça/cor: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Identidade de gênero: Masculino cisgênero Feminino cisgênero Masculino transexual Feminino

transexual Não binário Outro: _____

Orientação sexual: Heterossexual Homossexual Bissexual Pansexual Assexual

Outro: _____

Mora com: Pai Mãe Irmãos Outro: _____ Parentesco: _____

Endereço da criança/do(a) adolescente: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Ponto de referência: _____

E-mail: _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

2 - IDENTIFICAÇÃO DO(AS) RESPONSÁVEL(EIS)/ACOMPANHANTE

Responsável/acompanhante 1

Nome: _____ Nome social: _____

Endereço: _____ CPF: _____

Parentesco: _____ E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Responsável/acompanhante 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

Nome: _____ Nome social: _____

Endereço: _____ CPF: _____

Parentesco: _____ E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

3 – PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Não Sim: Auditiva Visual Física: Intelectual/cognitiva Outra: _____

4 - ESCOLARIDADE DA CRIANÇA/DO(A) ADOLESCENTE

Creche (crianças de 0 a 3 anos) Pré-escola (crianças de 4 a 5 anos) Ensino Fundamental (1º ao 5º ano)

Ensino Fundamental (6º ao 9º ano) Ensino Médio (1º ao 3º ano) Ensino Técnico Profissional

Ensino Fundamental EJA (séries iniciais) Ensino Fundamental EJA (séries finais) Outra: _____

5 - VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA (ART. 6º, § 1º, DA LEI Nº 13.819/2019)

Sem ideação suicida Com ideação suicida Suicídio consumado Tentativa de suicídio Automutilação

6 - OUTRAS VIOLAÇÕES DOS DIREITOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Abandono escolar Negligência Evasão escolar Maus-tratos Gravidez na adolescência

Trabalho infantil Outra: _____

7 - MOTIVAÇÃO DA VIOLÊNCIA PRATICADA CONTRA A CRIANÇA OU O(A) ADOLESCENTE

Sexismo Intolerância religiosa Capacitismo LGBTfobia Xenofobia Condição econômica

Racismo Conflito geracional Outra: _____

8 - FORMAS DE COMUNICAÇÃO DA VIOLÊNCIA

Revelação espontânea pela vítima

Revelação espontânea por colega da vítima

Rumor na escola

Rumor nas redes sociais

Flagrante delito

Suspeita por observação do(a) profissional/membro da comunidade

Outra: _____

9 - DADOS DA REVELAÇÃO

Houve revelação da suspeita ou ocorrência da violência antes? Sim Não

Para quem revelou? _____

Local da revelação: _____

Quando revelou? ____/____/____. Tempo entre a violência e a revelação: _____

Data (ou data aproximada) da última ocorrência da violência: ____/____/____

Horário da ocorrência: ____:____ horas Local de ocorrência da violência: _____

Ponto de referência: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

10 - SINAIS INDICADORES FÍSICOS/COMPORTAMENTAIS DE VIOLÊNCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL, NEGLIGÊNCIA/ABANDONO

- Apatia em relação às atividades escolares;
- Afastamento dos colegas;
- Não participa mais das brincadeiras;
- Postura agressiva;
- Marca(s) no corpo;
- Coloca o dedo na boca;
- Perda de apetite;
- Compulsão alimentar;
- Fuga de casa;
- Baixa frequência escolar;
- Baixa estima;
- Tem pesadelos constantes;
- Tem medos repentinos ou inexplicáveis;
- Apresenta comportamento sexual que não está de acordo com a idade;
- Não consegue controlar urina e/ou fezes;
- Mudança repentina de comportamento;
- Baixo desempenho escolar;
- Dificuldades de aprendizagem.

11 - TIPOS DE VIOLÊNCIAS PRATICADAS CONTRA A CRIANÇA OU O(A) ADOLESCENTE (ART. 4º DA LEI Nº 13.431/2017)

- Violência física: entendida como a ação infligida à criança ou ao(a) adolescente que ofenda sua integridade ou saúde corporal ou que lhe cause sofrimento físico.
 - Violência psicológica: entendida por atos de (1) ameaça, (2) manipulação, (3) intimidação sistemática (bullying), (4) exposição da criança ou do(a) adolescente a crime violento contra membro da família ou rede de apoio, (5) constrangimento, (6) isolamento, (7) ato de alienação parental, (8) humilhação, (9) agressão verbal e (10) xingamento – indicar aqui qual(is):
 - Violência sexual: entendida como qualquer conduta que constranja a criança ou o(a) adolescente a praticar ou presenciar conjunção carnal ou qualquer outro ato libidinoso, inclusive exposição do corpo em foto ou vídeo por meio eletrônico ou não, que compreenda (1) abuso sexual, (2) exploração sexual, (4) tráfico de pessoas e (5) violência mediada por Tecnologias da Informação e Comunicação (TICs)
- Indicar aqui qual(is): _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

Violência institucional: entendida como a praticada por instituição pública ou conveniada, inclusive quando gerar revitimização.

Violência patrimonial: entendida como qualquer conduta que configure retenção, subtração, destruição parcial ou total de seus documentos pessoais, bens, valores e direitos ou recursos econômicos, incluídos os destinados a satisfazer às suas necessidades, desde que a medida não se enquadre como educacional.

12 - DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza da violência/suspeita: Doméstica Extrafamiliar

Local ocorrência extrafamiliar: Via pública Instituição: _____

Outro: _____ Endereço: _____

Com lesão aparente Sem lesão aparente

Tipos de lesão	Cabeça	Pescoço	Tórax	Abdome	Dorso	Região genital	Nádegas	Membro superior	Membro inferior	Outro:
Corte										
Hematoma										
Fratura										
Queimadura										

Quantas vezes foi observada a violência? Primeira vez Várias vezes. Quantas? _____

Houve notificação anterior pela unidade? Sim Não No Conselho Tutelar? Qual? _____

13 - DADOS DO(A) PROVÁVEL AGENTE VIOLADOR(A)

Relação com a criança/o(a) adolescente: Desconhecido Pai Mãe Outro: _____

Nome: _____ Nome social: _____

Raça/cor: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Identidade de gênero: Masculino cisgênero Feminino cisgênero Masculino transexual Feminino transexual Não binário Outro: _____

Orientação sexual: Heterossexual Homossexual Bissexual Pansexual Assexual Outro:

Suspeito(a) é usuário(a) de álcool/drogas? Ignorado Não Sim. Qual? _____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____ Telefone/celular: _____

14 - DESCRIÇÃO DETALHADA DA SITUAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

15 – TESTEMUNHAS DO FATO

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

16 – TESTEMUNHAS DE RELATO

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

17 – INDICAÇÃO DE OUTRAS PROVAS

Não Sim Anexado ao formulário

18 - SOBRE O REGISTRO DA SUSPEITA DE VIOLÊNCIA

Unidade da Força de Segurança responsável: _____

Nº do Boletim de Ocorrência Policial: _____

Unidade do Sistema de Justiça responsável: _____

Nº do processo judicial: _____

Advogado(a) ou defensor(a) público(a): _____

19 - NECESSIDADES IDENTIFICADAS

Saúde: _____

Educação: _____

Assistência Social: _____

Profissionalização: _____

Arte, cultura, esporte e lazer: _____

Direitos sexuais e reprodutivos: _____

Situação processual: _____

20 - ENCAMINHAMENTOS REALIZADOS

Conselho Tutelar _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Rede da Assistência Social _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA

Rede da Saúde _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Rede da Educação _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Polícia Civil _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Polícia Militar _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Defensoria Pública _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

Outro serviço _____

Dia do atendimento: ____/____/____ Horário: ____:____ Observação: _____

21 - DADOS DO RESPONSÁVEL PELA NOTIFICAÇÃO

Nome: _____ Setor: _____

Cargo/função: _____ Matrícula nº: _____

Formulário elaborado em ____/____/____.

Assinatura do(as) responsável(eis)

A falsidade nas informações acarreta penalidades administrativas e penais.

Art. 299 do Código Penal brasileiro – “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.”

Art. 13 do Estatuto da Criança e do Adolescente – “Os casos de suspeita ou confirmação de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente serão obrigatoriamente comunicados ao Conselho Tutelar da respectiva localidade, sem prejuízo de outras providências legais.”

Art. 13 da Lei nº 13.431/2017 – “Qualquer pessoa que tenha conhecimento ou presencie ação ou omissão, praticada em local público ou privado, que constitua violência contra criança ou adolescente tem o dever de comunicar o fato imediatamente ao serviço de recebimento e monitoramento de denúncias, ao Conselho Tutelar ou à autoridade policial, os quais, por sua vez, cientificarão imediatamente o Ministério Público.”