

ANEXO II

**FICHA DE COMUNICAÇÃO DE CASOS DE INFREQUÊNCIA, ABANDONO E EVASÃO**

**I. Identificação da Unidade Escolar:**

E/CRE \_\_\_\_\_

Nome da Unidade: \_\_\_\_\_

E-mail da Unidade: \_\_\_\_\_

Telefone da Unidade: \_\_\_\_\_

Nome do Gestor da Unidade: \_\_\_\_\_

E-mail do Gestor: \_\_\_\_\_

Telefone do Gestor: \_\_\_\_\_

**II. Identificação da Criança/ do Adolescente:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_F \_\_\_\_M

Raça/Etnia: ( ) branco ( ) preto ( ) pardo ( ) amarelo ( ) indígena

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Onde vive: ( ) Instituição ( ) Família

Endereço: \_\_\_\_\_

Referência geográfica:

UF: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Cep.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Responsáveis legais:

1. Nome: \_\_\_\_\_

Grau de relacionamento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

2. Nome: \_\_\_\_\_

Grau de relacionamento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Pessoa que cuida da criança ou do adolescente:

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de relacionamento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### III. Informações educacionais:

Ano de escolaridade: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Número de faltas: \_\_\_\_\_

Período: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Por que a criança ou o adolescente está fora da escola:

(marcar a principal causa identificada)

- Adolescente em conflito com a lei
- Criança ou adolescente com deficiência(s)
- Criança ou adolescente com doença(s) que impeça(m) ou dificulte(m) a frequência à escola
- Criança ou adolescente em abrigo
- Criança ou adolescente em situação de rua
- Criança ou adolescente vítima de abuso/ violência sexual ( ) Evasão porque sente a escola desinteressante
- Falta de documentação da criança ou do adolescente ( ) Falta de infraestrutura escolar
- Falta de transporte escolar
- Gravidez na adolescência
- Preconceito ou discriminação racial ( ) Trabalho infantil
- Uso, abuso ou dependência de substâncias psicoativa ( ) Violência familiar
- Violência na escola
- Outras

---

---

Ações desenvolvidas pela Unidade Escolar ou encaminhamentos e contatos feitos a outros órgãos:

Data	Ação	Descrição
__/__/__		
__/__/__		
__/__/__		
__/__/__		

Ações de continuidade ao acompanhamento a serem desenvolvidas a partir das ações previstas no Projeto Político Pedagógico da Unidade Escolar:

---

---

---

---

---

**IV. Assinatura e carimbo da direção:**

---

**V. Informações sobre a remessa da comunicação ao Conselho Tutelar:**

Conselho Tutelar da área: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Protocolo: \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_