

**ENCAMINHAMENTO -  
ESCRITÓRIO DE SERVIÇOS  
INFANTIS PARA ASSUNTOS NÃO  
ESCOLARES**

www.ctyouthservices.org



**ESCREVA OU DIGITE. Se necessário, anexe informações adicionais.**

**PARA: Youth Service Bureau (Escritório de Serviços Infantis)**

Nome da criança		Endereço da criança	Data de nascimento
Gênero da criança <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Outro		Idioma preferido	
Raça da criança <input type="checkbox"/> Indígena americana/Nativa do Alasca <input type="checkbox"/> Nativa de ilhas <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Desconhecida		Etnia da criança <input type="checkbox"/> Hispânica <input type="checkbox"/> Não hispânica	
Reserva/tribo indígena (se houver)		Escola/Série	
Nome do pai/responsável/outra		Relacionamento com a criança	
Endereço do pai/responsável/outra			
Números de telefone do pai/responsável/outra			
Casa:		Celular:	Trabalho:
(Opcional) Nome do pai/responsável/outra		Relacionamento com a criança	
Endereço do pai/responsável/outra			
Números de telefone do pai/responsável/outra			
Casa:		Celular:	Trabalho:

**Marque todas as opções que se aplicam**

Acredito que a família mencionada acima necessita de serviços porque há uma criança que:

- A. Fugiu da casa dos pais ou de outra residência devidamente autorizada e legal, sem justa causa.

Quando (data)	Por quanto tempo	Para onde (se houver a informação)
Histórico anterior de fugas		

- Faça um "X" aqui caso a criança esteja desaparecida por mais de vinte e quatro (24) horas no momento do preenchimento.

- Faça um "X" aqui caso você tenha entrado em contato com a polícia e informado que a criança está desaparecida.

- B. Não pode ser controlada pelos pais, responsável ou por outra pessoa a quem cabe a sua custódia. (Descreva o comportamento e a(s) data(s) do(s) incidente(s))

- C. Exerceu uma conduta indecente ou imoral. (Descreva o comportamento e a(s) data(s) do(s) incidente(s))

**Informações adicionais**

Forneça as informações disponíveis sobre os tópicos a seguir:

Diagnóstico atual de saúde mental da criança (se houver a informação):

---

(Continua na parte de  
trás/Página 2)

