

Formulário de Cadastro SIPIA ct <Nome do Conselho tutelar>

1. Denúncia (assinale com um "x" nas opções múltipla escolha e preencha os campos corretamente).

Nome ou identidade provisória da criança/adolescente ou grupo/comunidade:

Data de Registro:

Data da ocorrência:

Natureza da Violação:

Individual Coletiva

Origem da denúncia:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> A própria criança | <input type="checkbox"/> Escolas | <input type="checkbox"/> Disque Denúncia |
| <input type="checkbox"/> Associação Comunitária | <input type="checkbox"/> Disque 100 | <input type="checkbox"/> O próprio Conselho Tutelar |
| <input type="checkbox"/> Autoridade Judicial | <input type="checkbox"/> Autoridade Policial | <input type="checkbox"/> Ministério Público |
| <input type="checkbox"/> Pais/Responsável | <input type="checkbox"/> Outros membros da família | <input type="checkbox"/> Serviço de Saúde |
| <input type="checkbox"/> Vizinho | <input type="checkbox"/> Entidade de Defesa Direito | <input type="checkbox"/> CREAS/CRAS |
| <input type="checkbox"/> Ent. Atend. Não Governamental | <input type="checkbox"/> Ent. de Atend. Governamental | <input type="checkbox"/> Não identificado |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | | |

Forma de Denúncia

- Email Correspondência Fax
 Por telefone Portal do Sipi Web Presencial
 Obs./registro conselheiro

Descrição:

Local da Ocorrência:

Ponto de Referência:

UF: Município

Bairro:

Turno do recebimento:

Horário Comercial Plantão

Nome do conselheiro tutelar:

Providência Imediata:

Averiguação:

Status:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pendente | <input type="checkbox"/> Procedente Encaminhamento Artigo 95 | <input type="checkbox"/> Procedente Artigo 105 |
| <input type="checkbox"/> Improcedente | <input type="checkbox"/> Procedente Artigo 98 | <input type="checkbox"/> Procedente Artigo 105 Outros Direitos |
| <input type="checkbox"/> Improcedente Outra Violação | <input type="checkbox"/> Procedente Artigo 98 Outras Direitos | <input type="checkbox"/> Não Atribuição |

Local

Data

Assinatura do Conselheiro Tutelar