

## Estado de Santa Catarina Secretaria de Estado da Administração Prisional e Socioeducativa – SAP Departamento de Administração Socioeducativa – DEASE Case Regional de Criciúma

✓ Esta via deverá ser entregue na Secretaria do Adolescente da Unidade

## Termo de Admissão de Adolescente em Centro de Atendimento Socioeducativo

| Nome do Adolescente:  |  |                    | Nascimento: |  |
|---|--|--------------------|-------------|--|
| Endereço:   |  |                    | Nº          |  |
| Ponto de Referência:  |  |                    | Bairro:     |  |
| Município   | Iunicípio Telefone contato Familiar: ( ) |                    |             |  |
| Data do Recebimento: / / Hora do Recebimento  |  |                    |             |  |
| Condições Físicas do Adolescente no Recebimento:                                    |  |                    |             |  |
|   |  |                    |             |  |
| Check List de Documentação recebida   |  |                    |             |  |
| Guia CNJ – Guia de Execução de Medida de Internação                                 |  |                    |             |  |
| Comunicação Interna Encaminhamento pelo DEASE                                       |  |                    |             |  |
| Cópia do Processo ou Despacho Judicial  |  |                    |             |  |
| Mandado de Busca e Apreensão ou documento de encaminhamento para o Case Regional de |  |                    |             |  |
| Criciúma  |  |                    |             |  |
| Guia de Corpo de Delito (Caso o Adolescente apresente alguma lesão corporal será    |  |                    |             |  |
| obrigatório, sob pena de não recebimento do Adolescente)                            |  |                    |             |  |
| Certidão de Nascimento  |  |                    |             |  |
| Registrto Geral RG  |  |                    |             |  |
| Cadastro de Pessoa Física CPF   |  |                    |             |  |
| Outros:   |  |                    |             |  |
|   |  |                    |             |  |
| Os ítens grifados em NEGRITO são obrigatórios para a admissão do Adolescente!       |  |                    |             |  |
| Orgão ou Instituição que encaminhou o Adolescente ↓                                 |  |                    |             |  |
|   |  |                    |             |  |
| Responsável pela Entrega do Adolescente ↓   |  |                    |             |  |
| Nome:   |  |                    |             |  |
| Função:   |  |                    | Matrícula   |  |
| CPF: Fone para Contato:   |  |                    |             |  |
| Assinatura:   |  |                    |             |  |
| Responsável pelo Recebimento do Adolescente ↓                                       |  |                    |             |  |
| Nome:   |  |                    |             |  |
| Função:   |  | Matrícula          |             |  |
| CPF:  |  | Fone para Contato: |             |  |
| Assinatura:   |  |                    |             |  |
|   |  |                    |             |  |

Criciúma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_