



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____ / ____ / ____
Módulo: 01
Plantão: ____

Nome do Adolescente ▼	Escreveu?		Assinatura ▼
	Sim	Não	

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 02
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 03
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 04
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 05
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 06
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Participação na Evangelização

Data: ____/____/____
Módulo: 07
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____ / ____ / ____
Módulo: 01
Plantão: ____

Nome do Adolescente ▼	Escreveu?		Assinatura ▼
	Sim	Não	

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 02
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 03
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 04
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 05
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 06
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Controle de Escrita de Cartas

Data: ____/____/____
Módulo: 07
Plantão: ____

Agente Responsável no Módulo

Supervisor do Plantão



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- Não rasure;
- Não pinte as letras;
- Não ultrapasse as linhas e margens;
- Não use gírias e palavras de baixo nível;
- Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____

Módulo: _____

Para/Destinatário: _____

Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____ / ____ / ____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
- ▶ Não rasure;
- ▶ Não pinte as letras;
- ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
- ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
- ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: _____ / _____ / _____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente



**Estado De Santa Catarina
Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa
Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE
Centro de Atendimento Socioeducativo Regional de Criciúma**

Carta de Adolescente

Adolescente: _____
Módulo: _____
Para/Destinatário: _____
Data: ____/____/_____

Orientações para sua Carta ser aprovada:

- ▶ Não faça nenhum tipo de desenho ou símbolo;
 - ▶ Não rasure;
 - ▶ Não pinte as letras;
 - ▶ Não ultrapasse as linhas e margens;
 - ▶ Não use gírias e palavras de baixo nível;
 - ▶ Não escreva para mais de um destinatário;

Assinatura do Adolescente