**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case 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**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email [casecriciuma@dease.sc.gov.br](mailto:casecriciuma@dease.sc.gov.br)

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 02

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email [casecriciuma@dease.sc.gov.br](mailto:casecriciuma@dease.sc.gov.br)

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 03

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email casecriciuma@dease.sc.gov.br

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 04

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email casecriciuma@dease.sc.gov.br

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 05

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email casecriciuma@dease.sc.gov.br

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 06

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email casecriciuma@dease.sc.gov.br

**Estado De Santa Catarina**

**Secretaria De Estado Da Administração Prisional e Socioeducativa**

**Departamento De Administração Socioeducativa – DEASE**

**Case Regional de Criciúma**

**Controle de Escrita de Cartas**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Módulo: 07

Plantão: \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Adolescente ⏷ | Escreveu? | | Assinatura ⏷ |
| Sim | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agente Responsável no Módulo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor do Plantão**

Rua Pedro Liberato Pavei, SN - Bairro são Domingos - CEP 888000-000 - Criciúma – SC

Fone (48) 3403 1775 - email casecriciuma@dease.sc.gov.br