

Email do Agente comunitário:

Dados da criança ou adolescente

Nome completo da criança ou adolescente:

Nome completo do responsável:

Data de nascimento da criança ou adolescente:

Endereço:

Bairro:

Referência:

### Por que a criança ou o adolescente está fora da escolar?

#### Selecione a principal causa identificada:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adolescente em conflito com a lei  | <input type="checkbox"/> Falta de infraestrutura escolar                      |
| <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente com deficiência(s)  | <input type="checkbox"/> Falta de transporte escolar                          |
| <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente com doença(s) que impeça(m) ou dificulte(m) a frequência à escola | <input type="checkbox"/> Gravidez na adolescência                             |
| <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente em abrigo   | <input type="checkbox"/> Preconceito ou discriminação racial                  |
| <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente em situação de rua  | <input type="checkbox"/> Trabalho infantil                                    |
| <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente vítima de abuso / violência sexual                                | <input type="checkbox"/> Uso, abuso ou dependência de substâncias psicoativas |
| <input type="checkbox"/> Evasão porque sente a escola desinteressante   | <input type="checkbox"/> Violência familiar                                   |
| <input type="checkbox"/> Falta de documentação da criança ou adolescente  | <input type="checkbox"/> Violência na escola                                  |