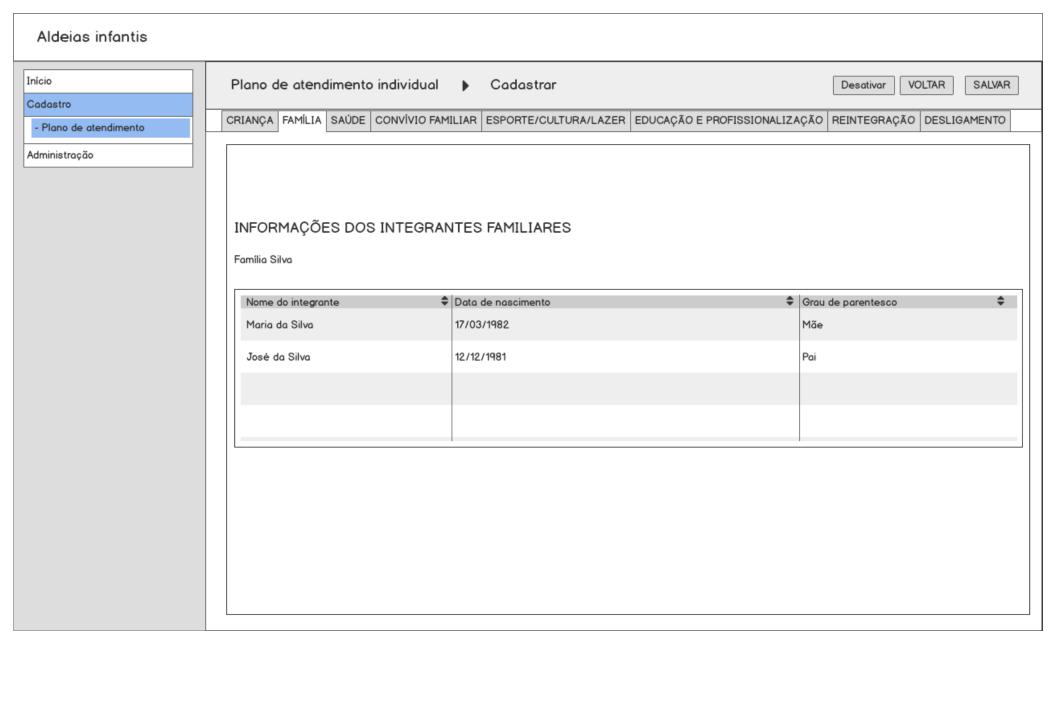
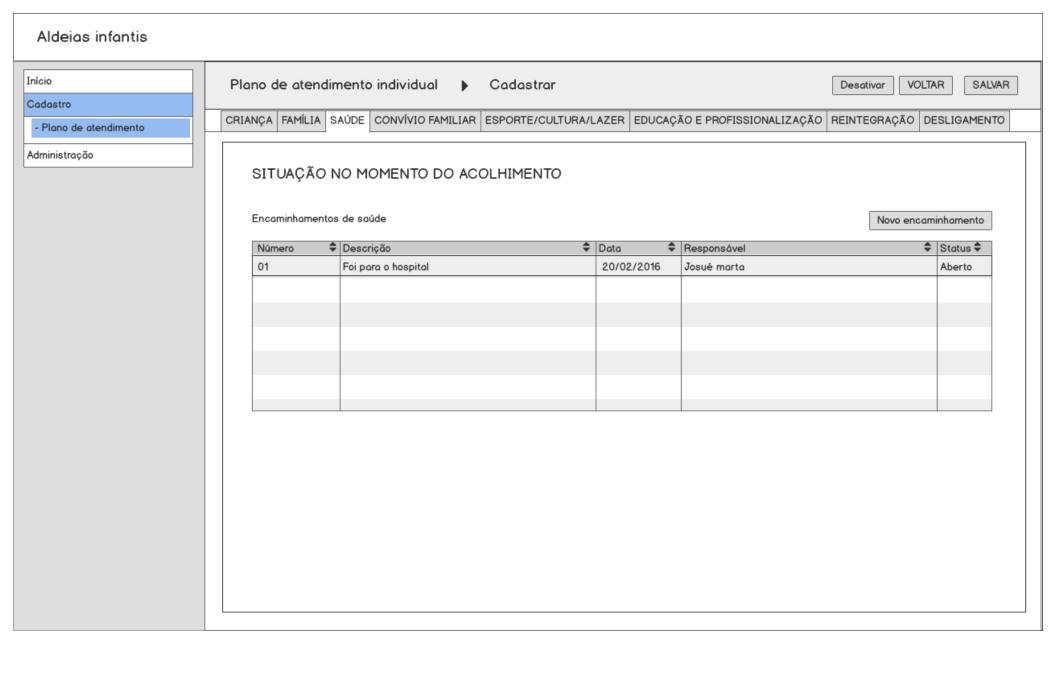
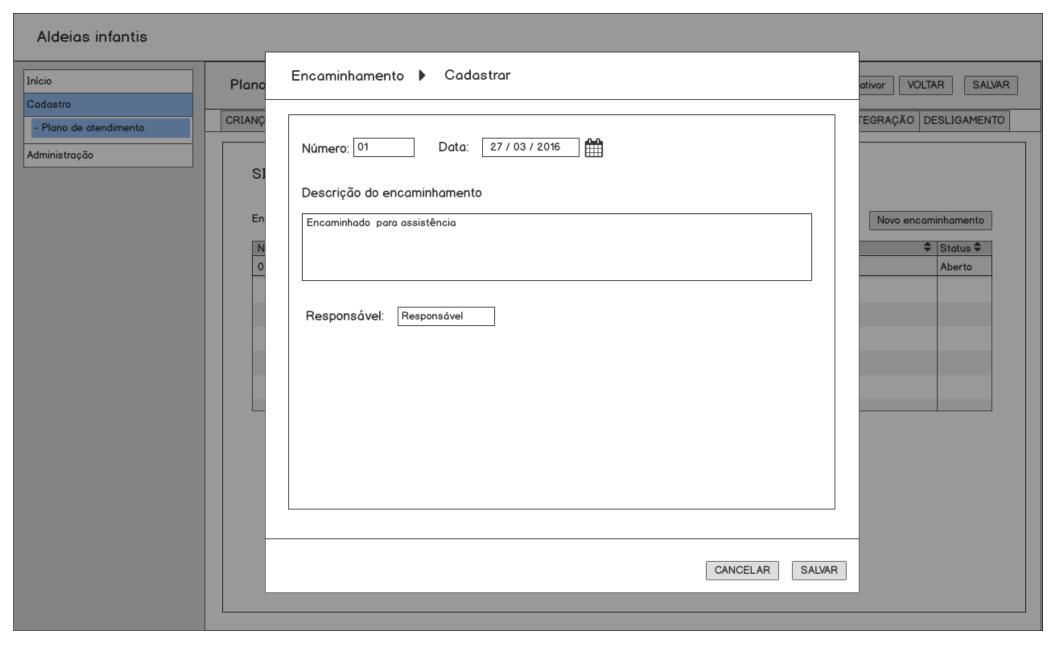
Aldeias infantis				
Início	Plano de atendimento indi	vidual		NOVO
- Plano de atendimento				
Administração	Digite sua pesquisa:		FILTRAR	S OPÇÕES ^
	Número	<b>♦</b> Criança		<b>\$</b>
	01	João da Silva	Silva	
			-	

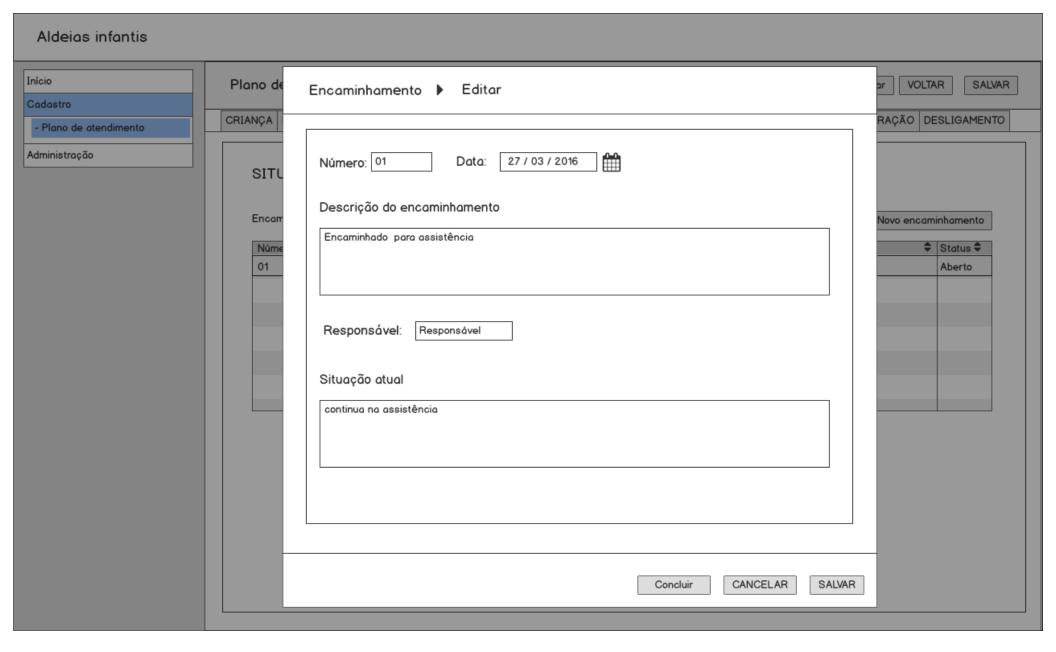
## Aldeias infantis Início Desativar Plano de atendimento individual Cadastrar VOLTAR SALVAR Cadastro CRIANCA FAMÍLIA SAÚDE CONVÍVIO FAMILIAR ESPORTE/CULTURA/LAZER EDUCAÇÃO E PROFISSIONALIZAÇÃO REINTEGRAÇÃO DESLIGAMENTO - Plano de atendimento Administração INFORMAÇÕES DA CRIANÇA Criança: João da silva Selecionar Nome: Jõao da Silva Sexo: ☐ Masculino Feminino Outro Estado: Cidade: Foz do iguaçu Data de nascimento: 22 / 12 / 1997 Paraná 🔻 30 kg 1,91 cm Raça Ariana 🔻 Peso: Altura: INFORMAÇÕES DO ACOLHIMENTO Número do processo: 123456 Entidade de acolhimento : Conselho tutelar Data de elaboração PIA: Data de acolhimento: 20 / 02 / 2016 22 / 03 / 2016 Data de limite 22 / 12 / 2111 Motivo do acolhimento: Agreção física Casa Lar: 1 ▼ Documentos repassados na hora do acolhimento : ☐ Carteirinha SUS ☐ RG □ CPF ☐ Histórico escolar

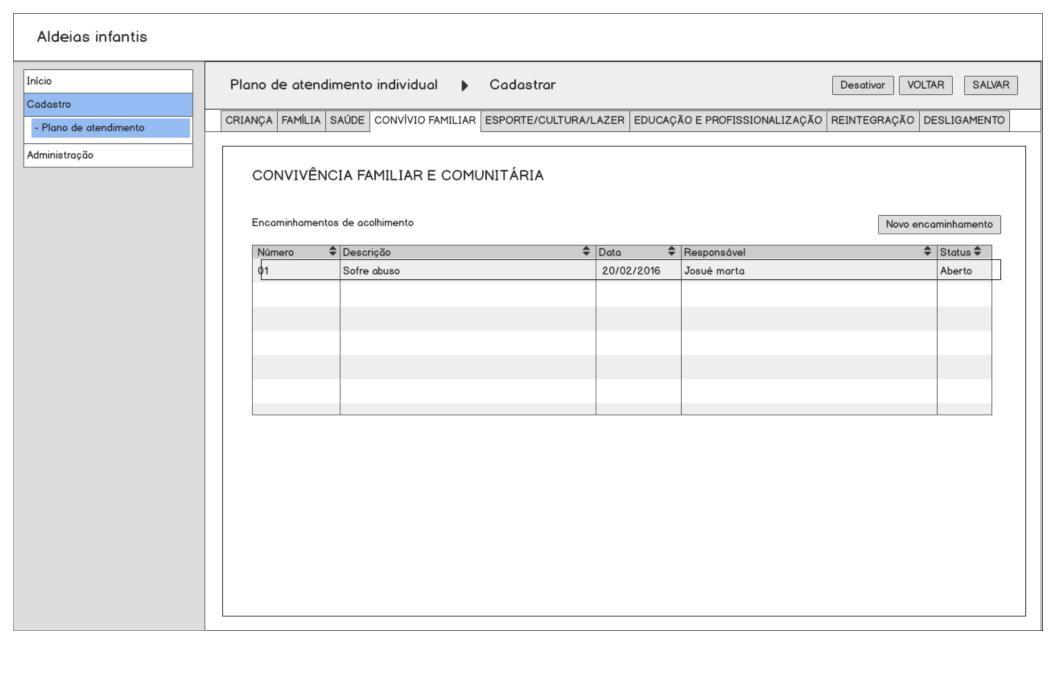
## Aldeias infantis Início Desativar Plano de atendimento individual Cadastrar VOLTAR SALVAR Cadastro - Plano de atendimento CRIANÇA FAMÍLIA SAÚDE CONVÍVIO FAMILIAR ESPORTE/CULTURA/LAZER EDUCAÇÃO E PROFISSIONALIZAÇÃO REINTEGRAÇÃO DESLIGAMENTO Administração INFORMAÇÕES DA CRIANÇA João da silva Criança: Selecionar Nome: Jõao da Silva Sexo: Masculino Feminino Outro Desativar Plano de atendimento individual 22 / 12 / 1997 nascimento: 91 cm Deseja ativar o registro de Plano de atendimento individual ? INFORMA Número do Não Sim Data de acolhimento: 20 / 02 / 2016 Data de elaboração PIA: 22 / 03 / 2016 Data de limite 22 / 12 / 2111 Motivo do acolhimento: Agreção física Casa Lar: 1 ▼ Documentos repassados na hora do acolhimento : ☐ Carteirinha SUS ☐ RG ☐ CPF ☐ Histórico escolar

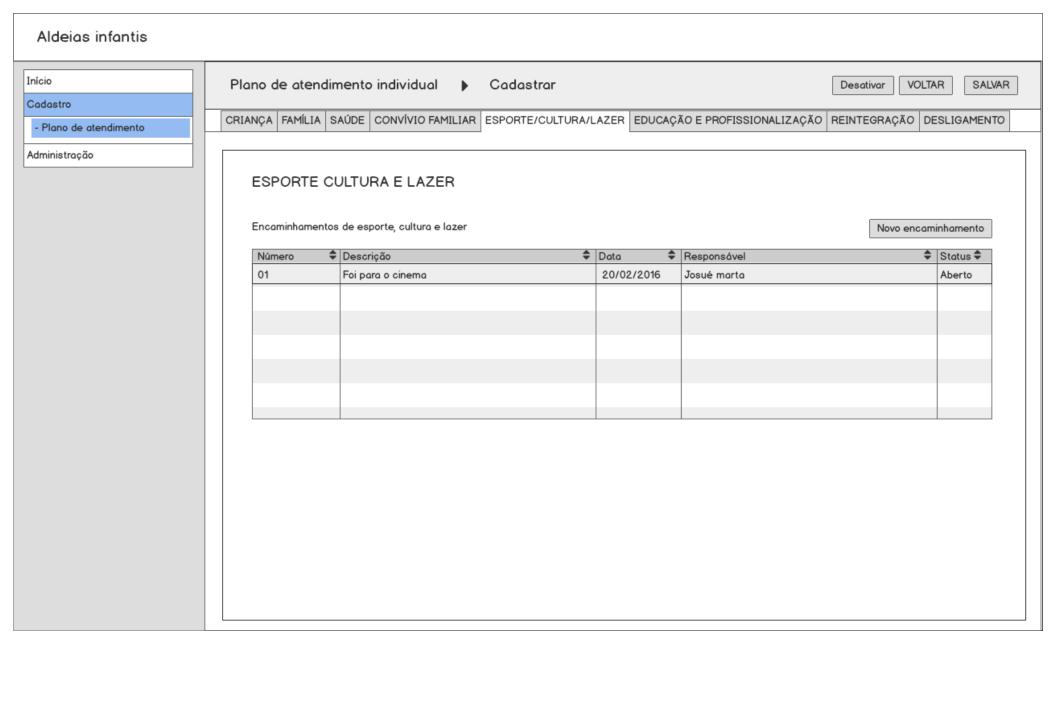


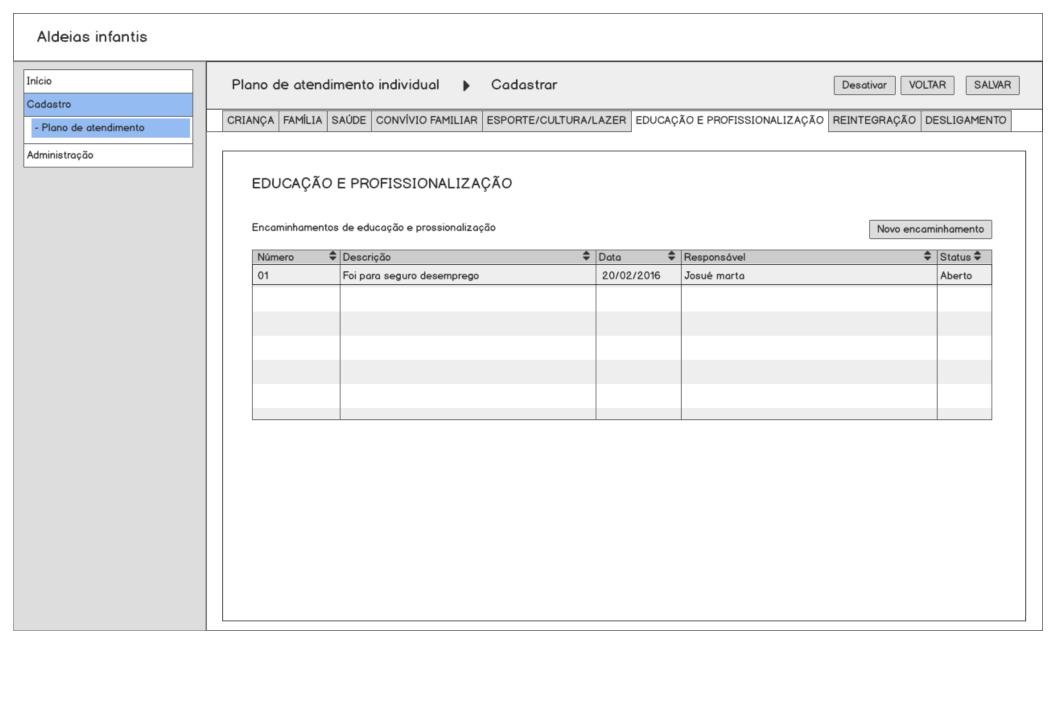












	Plano de ate	ndimento individual 🕨 Co	adastrar		Desativar VOLTAR S
le atendimento	CRIANÇA FAMÎLI	IA SAÚDE CONVÍVIO FAMILIAR ESP	PORTE/CULTURA/LAZER   EDI	JCAÇÃO E PROFISSIONALIZAÇÃ	O REINTEGRAÇÃO DESLIGAME
ção					
	PROCESS	SO DE REINTEGRAÇÃO OU	RESIDÊNCIA ASSIST	IDA	
	Situação fami	iliar atual			
	Encominhame	entos sobre reintegração			Neva one aminhamente
		entos sobre reintegração			Novo encaminhamento
	Número	<b>♦</b> Descrição	<b>♦</b> Data	♦ Responsável	<b>♦</b> Status <b>♦</b>
			<b>♦</b> Data 20/02/201		
	Número	<b>♦</b> Descrição			<b>♦</b> Status <b>♦</b>
	Número	<b>♦</b> Descrição			<b>♦</b> Status <b>♦</b>
	Número	<b>♦</b> Descrição			<b>♦</b> Status <b>♦</b>
	Número	<b>♦</b> Descrição			<b>♦</b> Status <b>♦</b>
	Número	<b>♦</b> Descrição			<b>♦</b> Status <b>♦</b>

	Plano de ate	ndimento individual 🕨	Cadastrar			Desativar VOLT	TAR SAL
o de atendimento	CRIANÇA FAMÍLI	IA SAÚDE CONVÍVIO FAMILIAR E	SPORTE/CULTURA/LAZ	ER EDUCAÇ	ÇÃO E PROFISSIONALIZAÇ	CÃO REINTEGRAÇÃO D	DESLIGAMEN
tração		MENTO: EMANCIPAÇÃO OU o momento da emancipação	J ADOÇÃO				
	Encaminhame	entos sobre emancipação				Novo encar	ninhamento
		entos sobre emancipação ♣ Descrição	<b>♦</b>   Dat	to.	Responsável	Novo encam	
	Encaminhame Número 01	entos sobre emancipação		ta <b>‡</b>	Responsável Josué marta		Status \$
	Número	<b>♦</b> Descrição			-		Status 🕏
	Número	<b>♦</b> Descrição			-		Status 🕏
	Número	<b>♦</b> Descrição			-		Status 🕏
	Número	<b>♦</b> Descrição			-		Status 🕏

