



PROJETO NÓS DO AFETO



FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PARTICIPANTES

ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:

Unidade Judiciária: _____

Grupo de Apoio a Adoção: _____

DADOS DO PARTICIPANTE

*Nome: _____

*Data de Nascimento: *RG/ Órgão Emissor: _____ *CPF: _____

*Gênero: () Masculino () Feminino () Outros

*Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () União Estável () Divorciado

*Nacionalidade: _____ *Naturalidade: _____ *Município em que nasceu: _____

*Nome do Cônjuge: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

*Endereço: _____

*Perímetro: _____

*Bairro: _____ *CEP: _____ *Cidade: _____ *UF: PA

CONTATOS

*Tel1: _____ *Tel2: _____ *Tel3: _____

*E-mail: _____

SITUAÇÃO DA ADOÇÃO

() **Habilitação para adoção** N° do processo: _____

() **Adoção** N° do processo: _____

() Em fase de aproximação com criança/adolescente

() Em estágio de convivência com criança/adolescente

() Adoção concluída

() outros. Especificar: _____

Data do encaminhamento: ____/____/____

Responsável pelo encaminhamento: _____