

**FICHA DE REFERENCIAÇÃO****Centro de Apoio Familiar e Aconselhamento Parental Proteção na Família****1. Entidade Referenciadora**

Entidade Referenciadora			
Data de Referenciação			
Técnico que Referencia		Função que desempenha	
Contactos telefónico		Email	
Âmbito de intervenção	<input type="checkbox"/> Processo de Promoção e Proteção <input type="checkbox"/> Processo Tutelar Cível		

2. Identificação da(s) Criança(s)/jovem(ns) do Agregado Familiar

(por favor acrescente as linhas necessárias ao número de crianças do agregado familiar indicando as que são referenciadas)

Nome da criança/jovem	D.N.	NISS	N.º de Identificação Civil (C.C./Visto/Passaporte, etc)	Estabelecimento escolar	Ano escolar

3. Identificação dos progenitores e/ou detentor das responsabilidades parentais

Nome da Mãe			D.N:
B.I./ C.C./Passaporte/outro		Data de Validade:	
NIF		NISS	
Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> casado/a <input type="checkbox"/> união de facto <input type="checkbox"/> separado/divorciado <input type="checkbox"/> viúvo		
Morada Residência			
Código Postal		Freguesia/ Concelho	
Profissão		Situação profissional	
Entidade empregadora			
Contato telefónico		Email	

Nome do Pai			D.N:
B.I./ C.C./Passaporte/outro		Data de Validade:	
NIF		NISS	
Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> casado/a <input type="checkbox"/> união de facto <input type="checkbox"/> separado/divorciado <input type="checkbox"/> viúvo		
Morada Residência			
Código Postal		Freguesia/ Concelho	
Profissão		Situação profissional	
Entidade empregadora			
Contato telefónico		Email	

Nome do Representante Legal			D.N:
B.I./ C.C./Passaporte/outro		Data de Validade:	
NIF		NISS	
Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> casado/a <input type="checkbox"/> união de facto <input type="checkbox"/> separado/divorciado <input type="checkbox"/> viúvo		
Morada Residência			
Código Postal		Freguesia/ Concelho	
Profissão		Situação profissional	
Entidade empregadora			
Contacto telefónico		Email	

4. Situação Jurídica da criança/jovem

Processo de Promoção e Protecção	<input type="checkbox"/> Medida de promoção e protecção por definir <input type="checkbox"/> Medida de promoção e protecção aplicada: Qual? _____ Proc .Nº: _____ / _____ CPCJ de _____ / Tribunal de _____
Exercício das responsabilidades Parentais:¹	<input type="checkbox"/> Por definir <input type="checkbox"/> Processo n.º: _____ / _____ <input type="checkbox"/> Guarda exclusiva <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Guarda partilhada <input type="checkbox"/> Residência alternada <input type="checkbox"/> Residência exclusiva
Processo Tutelar Educativo	<input type="checkbox"/> Medida tutelar educativa por definir <input type="checkbox"/> Medida tutelar educativa aplicada: Qual? _____ Proc .Nº: _____ / _____ Tribunal de _____

5. Modalidade de Intervenção (art.º 8.º da Portaria 139/2013, de 2 de abril)

<input type="checkbox"/> Preservação Familiar	<input type="checkbox"/> Reunificação Familiar	<input type="checkbox"/> Ponto de Encontro Familiar
---	--	---

5.1. Fundamentação da(s) situação (ões) referenciação

¹ Guarda partilhada (o regime comum, em que ambos os progenitores exercem as responsabilidades parentais sobre os filhos)
 Guarda exclusiva (em condições excepcionais, a guarda dos filhos fica à responsabilidade de apenas um dos progenitores)

5.2. Entidades a intervir, no momento, com a(s) criança (s) e jovem (ns) e a sua família
(n.º 4 do ar.º 13.º da Portaria 139/2013, de 2 de abril)

Entidade	Nome do técnico	Contacto

6. Procedimentos de referênciação e admissão

6.1. Descrição das diligências efetuadas com a famílias e as crianças e jovens para dar a conhecer o ato de referênciação ao CAFAP

6.2. Identificação dos indicadores de disponibilidade da família para aderir, de forma participada, no PIAF, nomeadamente na sua elaboração, desenvolvimento e acompanhamento.

Apenas para a Modalidade Ponto de Encontro Familiar

7. Identificar a intervenção pretendida:

<input type="checkbox"/> Visitas/convívios supervisionadas	<input type="checkbox"/> Visitas/convívios parcialmente supervisionadas	<input type="checkbox"/> Trocas supervisionadas/Transições
--	---	--

No caso de não ser o/a progenitor/a ou o detentor das responsabilidades parentais representante-legal (por exemplo: avós)

7.1. Identificar o/a adulto/a visitante:

Nome	Data de Nascimento	N.º identificação civil	NISS	Parentesco
Morada:				Contacto telefónico:

7.2. Documentos anexados

Ata de conferencia
 Acordo de Promoção e Proteção
 Relatório Psicossocial

Assinatura de quem referenciou² _____ Data: ____/____/____

² A assinatura é obrigatória

A preencher pelo CAFAP

Decisão inicial:

- Cumpre critérios Entrada imediata Lista de espera
- Saída da lista de espera a: ____/____/____ Motivo: _____
- Não cumpre critérios Motivo: _____

Observações:

Primeiro contacto:

Família: ____/____/____ Primeiro atendimento a: ____/____/____

Em caso de pais separados:

Pai: ____/____/____ Primeiro atendimento a : ____/____/____

Mãe: ____/____/____ Primeiro atendimento a : ____/____/____

Observações:

Admissão:

- Admitido Não Admitido

Não admissão:

- Alteração de residência para outro concelho/distrito
- Encaminhamento para outros serviços
- Não consentimento para a intervenção por parte da família
- Não existem critérios que justifiquem a intervenção
- Desistência do processo por parte da entidade referenciadora
- Outro. Qual? _____

Comunicação à entidade referenciadora a: ____/____/____

Contacto telefónico Email

Técnico destacado para a coordenação de caso:

Educador/a Social Psicólogo/a Assistente Social Mediador/a Familiar

Documentos a constar no processo

- Fotocópia do Cartão de Cidadão dos pais e adultos da família e da criança Data de entrega: ____/____/____
- Fotocópia do Boletim de nascimento da(s) criança(s) Data de entrega: ____/____/____
- Fotocópia do Boletim de vacinas da criança Data de entrega: ____/____/____
- Fotocópia de relatórios pertinentes a intervenção Data de entrega: ____/____/____
- Outro(s) documento(s). Qual(is)?: _____ Data de entrega: ____/____/____

Faro, ____ de _____ de 20__