



FE – FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO (Documento de uso exclusivo da rede de atendimento)

REDE DE ATENDIMENTO (RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO)

Nome da entidade:
Endereço:
Nome do responsável pelo encaminhamento:
Cargo/Função:
Telefone:
E-mail:

DESTINO DO ENCAMINHAMENTO

Unidade Judicial (vara e comarca):
Endereço:
Telefone:
E-mail:

DADOS DA GENITORA

Nome completo:
Nacionalidade:
Data de nascimento:
RGº:
CPF nº:
Outros documentos:
Profissão:
Estado civil:
Endereço:
Telefone:
E-mail:

A GESTANTE/PARTURIENTE DESEJA SIGILO:

SIM
NÃO
Nível de sigilo:
processual
do genitor
à família extensa
do parto



Há pai indicado:

SIM

NÃO

Nome completo:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

DADOS DA FAMÍLIA EXTENSA

Nome completo:

Grau de parentesco:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Encaminho a (nome da genitora).

portadora do RG nº _____ e CPF nº _____, residente à _____,

_____ a qual declarou nesta instituição que intenciona entregar voluntariamente sua(s) criança(s) para adoção, a fim de que receba as devidas orientações e os encaminhamentos pertinentes, conforme prevê o art. 19-A do Estatuto da Criança e do Adolescente.

**Local, data.
Assinatura**