



TERMO DE ENCAMINHAMENTO À VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE  
URGENTE!

À Vara da Infância e Juventude da Comarca de \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Conforme prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Art. 19 A, encaminho a Sra. \_\_\_\_\_

residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

a fim de conhecer o “Programa Entrega Legal”, bem como receber as devidas orientações e encaminhamentos para uma decisão consciente, pois manifesta dúvida se deseja permanecer com o bebê.

Deseja sigilo ( ) Sim ( ) Não

Há pai indicado: ( ) Sim ( ) Não

(Se sim, informar:)

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Dados da família extensa (Se autorizado, informar):

Nome /Parentesco: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Nome /Parentesco: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo / Função: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_