|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* **DADOS DO CREAS SOLICITANTE (obrigatório)** | | | | | |
| CREAS SOLICITANTE | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| NOME DO SOLICITANTE | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| \* **INFORMAÇÕES PARA RETORNO SOBRE A SOLICITAÇÃO** | | | | | |
| \*Nome do solicitante: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| \*Telefone do solicitante: | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| \*E-mail do solicitante | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| \* **PERFIL DA SOLICITAÇÃO** | | | | | |
| INDIVIDUAL |  | | | | |
| GRUPO DE IRMÃOS | *\*Obrigatório preencher formulário para os irmãos* | | | | |
| \* **TIPO DE VAGA DE REORDENAMENTO SOLICITADA** | | | | | |
| CASA LAR | SAICA Regular | | | REPÚBLICA JOVEM | |
| FAMÍLIA ACOLHEDORA | SAICA 0 a 6 anos | | |  | |
| Há indicação de serviço específico? Qual? *(Atenção: encaminhamento sujeito à disponibilidade de vagas)*  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE** | | | | | |
| \*Subprefeitura/território de referência da criança ou adolescente | | | | | |
| Aricanduva | | Itaim Paulista | | | Pirituba/Jaraguá |
| Butantã | | Itaquera | | | Santana |
| Campo Limpo | | Jabaquara | | | Santo Amaro |
| Capela do Socorro | | Jaçanã/Tremembé | | | São Mateus |
| Casa Verde/Cachoeirinha | | Lapa | | | São Miguel |
| Cidade Ademar | | M’ Boi Mirim | | | Sapopemba |
| Cidade Tiradentes | | Mooca | | | Sé |
| Ermelino Matarazzo | | Parelheiros | | | Vila Maria/ Vila Guilherme |
| Freguesia do Ó | | Penha | | | Vila Mariana |
| Guaianases | | Perus | | | Vila Prudente |
| Ipiranga | | Pinheiros | | |  |
| Distrito de referência da criança ou adolescente: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| \*Nome completo da criança/adolescente: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| Se possuir nome social, preencha: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| \*Gênero:  Feminino Masculino | | | Identidade de gênero:  Cis Trans/Travesti  Nota: Cis é o indivíduo que se identifica com o sexo biológico com o qual nasceu. Trans é a pessoa que se identifica com um gênero diferente daquele que lhe foi dado no nascimento. | | |
| \*Data de nascimento: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | Idade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| \*Nome da mãe: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| \*A criança/adolescente tem algum tipo de deficiência? SIM NÃO | | | | | |
| Se sim, qual tipo de deficiência? *(Inclua informações adicionais no campo ‘’breve relato’’)*  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| Usa cadeira de rodas ou algum tipo de tecnologia assistiva? SIM NÃO | | | | | |
| Gestante? SIM NÃO | | | | | |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REORDENAMENTO (0 A 21 ANOS)**

**As informações com (\*) são obrigatórias para a solicitação da vaga.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVO DO REORDENAMENTO** | | | |
| \*Qual é o motivo do reordenamento? Selecione abaixo. | | | |
| Proximidade com pais ou responsáveis | Proteção da vida (sob ameaça no território atual) | | Reagrupamento de irmãos |
|  | | | |
| Breve relato: (inclua informações resumidas sobre o caso)  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS IMPORTANTES** | | | |
| \*Há processo na VIJ?  SIM NÃO | | Se sim, qual? Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| A criança/adolescente utiliza medicações de uso contínuo?  SIM NÃO | | Se sim, quais? Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| A criança/adolescente faz acompanhamento no CAPS? SIM NÃO | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CIDADE DE SÃO PAULO.png | **FORMULÁRIO DE DEVOLUTIVA**  **DA SOLICITAÇÃO**  ***(Preenchimento exclusivo da Central de Vagas)*** | | **NÚMERO DO PROTOCOLO:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **DATA DE SOLICITAÇÃO:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **HORÁRIO DE RECEBIMENTO:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **STATUS** | | **DEFERIDO** | **INDEFERIDO** | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |