



**ESPAÇO DESTINADO AO PROFISSIONAL (ESTUDANTE NÃO PREENCHA
ESTA FOLHA)**

Assistente Social: _____ CRESS: _____

Data da Análise documental: _____

Data da Entrevista (se houver): _____

Data da Visita domiciliar (se houver): _____

Indicadores socio-familiares utilizados:

- () Analfabetismo e/ou baixa escolaridade de algum membro da família _____
- () Fragilidade ou informalidade nas relações de trabalho _____
- () Endividamento familiar _____
- () Financiamento imobiliário ou aluguel _____
- () Recebimento de outros benefícios sociais como PBF, BPC, Conta de luz elétrica baixa renda, ou outros. _____
- () Problemas de saúde na família _____
- () Algum membro da família portador de necessidades especiais/deficiência _____
- () Gravidez na adolescência de algum membro da família _____
- () Dependência química de algum membro da família _____
- () Deslocamento noturno até o CaVG (principalmente para mulheres) _____
- () Longa distância em deslocamento até o CaVG _____
- () Família monoparental feminina com recebimento de pensão alimentícia _____
- () Família monoparental feminina sem recebimento de pensão alimentícia _____
- () Falecimento de um dos pais _____
- () Situação de preconceito ou discriminação por classe, etnia, cultura, gênero ou orientação sexual ou outras vivenciada por algum membro da família _____
- () Violência intrafamiliar _____
- () Outros _____

RTF: _____ VI: _____ RTFCI: _____

RPC: _____ GRUPO: _____

Parcer _____