

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 sociofamiliares 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: _____

RENDA BRUTA: _____ RENDA PER CAPITA: _____ GRUPO: _____

Parecer: _____
