



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL
PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO
MEDIDA SOCIOEDUCATIVA EM MEIO ABERTO

1. Identificação do adolescente/jovem adulto:

Nome:		Apelido:
Naturalidade:	Sexo: () M () F	Cor/ Etnia: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarou
Data de Nascimento:	Idade:	Estado Civil:
Responsável Legal:		Parentesco/Vínculo:
Filiação:		
Contatos: (e-mail, telefone) Facebook:		
Endereço: Rua		Nº:
Bairro:		Referência:

2. Documentação do adolescente/jovem adulto:

Documento	Número
Certidão de nascimento:	Nº: Lv: Fl:
Identidade:	Nº: Data de Expedição: Órgão:
CPF:	Nº:
Carteira de Trabalho:	Nº: Série: UF: Data de Emissão:
PIS:	Nº:
Título Eleitoral:	Nº:
<i>Certificado</i> de Dispensa de Incorporação:	Nº: Série: RA:



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL**

NIS:	Nº:
Cartão SUS:	Nº:
ID Jovem:	Nº (Número do NIS)

3. Dados processuais:

Data de Inclusão no CREAS:		
Nº do Processo/PEM/PAAI:		
Nº DI:	Nº do PA: (Processo MP)	
BOC nº:		
Ato infracional:		
Duração da LA:	Duração da PSC:	
Idade na Ocasão do Ato Infracional:		
PSC Local:	Local:	Valor:
Medidas anteriores e situação:		

4. Educação:

Escolaridade:	Escola atual:	Turno:
Reprovação: () Sim () Não	Motivo:	
Evasão: () Sim () Não	Última escola/Ano:	
Motivo da Evasão:		
Situação Escolar na Ocasão do Ato Infracional:		



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL

5. Dados Profissionais:

Trabalha: ()Sim ()Não	()Formal ()Informal	Local:
Função:	Endereço:	Duração de trabalho:
Experiências anteriores:		
Cursos realizados:		
Cursos em andamento:		
Cursos de Interesse:		

6. Cultura / Esporte / Lazer / Espiritualidade:

Atividades que realiza:
Atividades de Interesse:

7. Saúde:

UBS de referência:		Plano de saúde:
PCD: ()Sim ()Não	Tipo de Deficiência:	Uso de SPA: () Sim () Não () NI
Idoso/adolescente/jovem adulto:		
Família: Atendimentos já realizados ou em andamento (local, duração, área, uso medicação, internação, etc)		

8. Assistência Social:



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL

CRAS de referência:
Benefícios já recebidos/Quem:
Serviços acessados/ Quem:

9. Composição familiar residente no mesmo domicílio:

Nome	Data de Nascimento/Idade	Parentesco/vínculo	Ocupação/Local	Renda

Renda familiar: R\$

Renda *per capita*: R\$

***Outras pessoas importantes que não residem no mesmo endereço:**

Nome	Data de Nascimento/Idade	Parentesco/vínculo	Observações

10. Breve relato da situação familiar:

--

11. Informações gerais sobre o adolescente/jovem adulto:

Filhos: ()Sim ()Não	Quantos:
Gestante: ()Sim ()Não	Mês gestacional:



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL**

Situação atual de ameaça: ()Sim ()Não



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL

12. Compromissos a serem efetivados no decorrer da medida socioeducativa:

Área	Necessidades Identificadas	Metas Acordadas	Responsáveis	Prazo
1. Situação Documental	CN, CPF, RG, Título de eleitor	Será orientado sobre a forma de fazer os referidos documentos.	Socioeducando, família e orientadora da MSE.	Durante a MSE
2. Saúde	Cartão SUS Não refere problemas de saúde.	Manter os cuidados preventivos com a saúde, procurando auxílio médico em caso de necessidade.	Socioeducando	Durante a MSE
3. Educação	Necessita concluir o Ensino Continuar os estudos.	Será orientado sobre a forma de retomar os estudos, conforme interesse e disponibilidade. Manter frequência e aproveitamento escolar.	Socioeducando, família e orientadora da MSE.	Durante a MSE
4. Assistência Social	Respeitar o cronograma de atividades propostas para o acompanhamento em MSE. Fazer ou manter Cadastro Unico atualizado	Comparecer nos atendimentos agendados no CREAS e Unidade Executora e realizar as atividades conforme combinações com a orientadora de referência.	Socioeducando e orientadora da MSE.	Durante a MSE



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CREAS SUL

	Refletir sobre o ato infracional.	Efetuar reflexões sobre o ato infracional, com o intuito de ressignificá-lo.	Socioeducando, família e orientadora da MSE.	Durante a MSE
5. Profissionalização	Tem interesse? Buscar qualificação profissional.	Poderá ser encaminhado para cursos, caso surjam nesse período, conforme interesse e disponibilidade.	Socioeducando, família e orientadora da MSE.	Durante a MSE
6. Arte, Cultura, Esporte, Lazer e Espiritualidade	Inserir-se em atividades culturais/esportivas, se desejar.	Tem interesse? Não refere interesse.	Socioeducando	Durante a MSE
7. Outros	Alistamento militar			

Assinatura do(a) socieducando(a): _____

Assinatura do(s) Responsável(is): _____

Assinatura das Orientadoras: _____

Caxias do Sul, ____ de _____ de 2023.