



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREAS - CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa
de Liberdade Assistida (LA) e Prestação de Serviços à Comunidade (PSC)

**ORIENTAÇÕES SOBRE O CUMPRIMENTO DE MEDIDA
SOCIOEDUCATIVA EM MEIO ABERTO**

- 1- O adolescente frequentará a Entidade cofinanciada indicada abaixo.
- 2- O adolescente deverá comparecer ao primeiro atendimento levando este documento e acompanhado de um responsável legal.
- 3- Na entidade será atendido por orientador de medida (técnico responsável) o qual fará ao adolescente e a seu acompanhante a I.M. - Interpretação de Medida.
- 4- O comportamento do adolescente, sua frequência na escola e nos cursos serão observados e irão constar no seu relatório.
- 5- A família participará do atendimento e acompanhamento, conforme critério definido no PIA - Plano Individual de Atendimento.
- 6- O atendimento e acompanhamento familiar poderão ser feitos individualmente ou em grupo, conforme definição do PIA.
- 7- O adolescente receberá orientação quanto à frequência escolar, profissionalização e colocação no mercado de trabalho.
- 8- O adolescente e/ou familiar serão orientados e/ou encaminhados para tratamento de saúde e outros recursos, sempre que necessário.
- 10- Havendo impedimento para o comparecimento nos atendimentos agendados, o adolescente deverá entrar em contato através do telefone abaixo indicado para justificar sua ausência.
- 11- O não comparecimento aos atendimentos marcados sem justificativa acarretará em busca e apreensão do adolescente e possível encaminhamento para uma unidade de internação (regime fechado sem convívio familiar), conforme determinação efetuada pelo MM. Juiz.

NOME: _____ DOCUMENTO: _____

PROCESSO: _____ TERMO DE MEDIDA: _____

LOCAL DE CUMPRIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____

AGENDADO PARA: _____

CIENTE NA DATA: _____ ASSINATURA DO REQUERENTE _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

TÉCNICO(A) DO CREAS