



Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA
Lei Municipal Nº 2739/2022

**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA - VIOLAÇÃO OU SUSPEITA DE VIOLAÇÃO
DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

DENÚNCIA Nº: _____ / _____

Data Registro Denúncia: ____/____/____ *

I - DADOS DO (a) DENUNCIANTE*

Nome: * _____

RG nº: * _____ CPF nº: * _____

Endereço: * _____

Telefone: () _____ Celular: * () _____

Parentesco com a pessoa com a criança/adolescente: * () sim () não

Se sim, qual: _____

II - DADOS DA CRIANÇA/ADOLESCENTE (vítima)

Nome: * _____

Idade: * _____ Data de Nascimento: * ____/____/____ Naturalidade: * _____

RG nº: * _____ CPF nº: * _____

Endereço: * _____

Telefone: * () _____ Celular: * () _____

Reside: * () com familiares () outras realidades, qual: _____

III - DA OCORRÊNCIA: *

Fatos ocorridos com a criança/adolescente: _____

Registro de Ocorrência na Delegacia: * () Sim () Não (em caso de negativa, orientar)

Data do Registro de Ocorrência: * ____/____/____



IV - CARACTERIZAÇÃO DA DENÚNCIA:*

- () Negligência
() Discriminação
() Violência física
() Violência psicológica
() Violência sexual
() Trabalho infantil
() Tratamento desumano ou degradante
() Outros tipos de denúncia: _____

V - PROVIDÊNCIAS TOMADAS: (a ser preenchido pelo CMDCA)

Assinatura do (a) Denunciante*

Assinatura/carimbo de quem recebeu a denúncia