

PPCAAM



Secretaria Especial
dos Direitos Humanos



Presidência da República
Secretaria Especial dos Direitos Humanos
Subsecretaria de Promoção dos Direitos da Criança e do Adolescente
Programa de Proteção a Crianças e Adolescentes Ameaçados de Morte



PRÉ-AVALIAÇÃO

I. Porta de Entrada

Órgão: _____

Função do responsável pela pré-avaliação: _____

Nome do Responsável pela pré-avaliação: _____

E-Mail: _____ Telefone _____

Data: _____

II. Identificação do Ameaçado

Nome: _____

Apelido: _____ Data de nascimento: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Responsável Legal: _____

III. Situação da Ameaça

Quem está ameaçando? _____

No que consiste a ameaça? _____

Descrição do ameaçador: _____

Motivos da Ameaça: _____

Regiões onde existe a ameaça? _____

Tempo da Ameaça? _____

O que já foi feito para cessar a _____

ameaça? _____

IV. Família do Ameaçado

Quantos e quais são os familiares que estão sendo ameaçados? _____

No que consiste a ameaça aos familiares? _____

Quantos e quais familiares necessitam serem _____

incluídos no PPCAAM? _____

Quantos e quais desejam inclusão no PPCAAM? _____

Quais familiares estiveram presentes na pré-avaliação: _____

Observações Finais

Data do encaminhamento deste formulário para PPCAAM: _____

OBS:

- A coleta dessas informações é de responsabilidade da Porta de Entrada e é imprescindível para a avaliação do caso.
- As Portas de Entrada são: Poder Judiciário, Conselho Tutelar e Ministério Público.