



ESTADO DO MARANHÃO
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE

ROTEIRO DE AUDIÊNCIA CONCENTRADA PARA REAVALIAÇÃO DAS MEDIDAS DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL E FAMILIAR

| DADOS |
|--|
| Processo nº: |
| Juiz de Direito: |
| Natureza: |
| Criança (s) ou Adolescente (s): |
| Filiação: |
| Entidade de Acolhimento Institucional: |
| CNPJ: |
| Endereço: |
| Registro: |
| Representante legal: |

| ROTEIRO DE AUDIÊNCIA | SIM | NÃO |
|---|------------|------------|
| Há nos autos alguma tarja específica ou alerta do sistema eletrônico identificando tratar-se de processo com medida protetiva de acolhimento? | | |

ESTADO DO MARANHÃO
 PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 COORDENADORIA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE

| | | |
|---|-----------------|--|
| Há nos autos foto(s) atualizada(s) da criança ou do adolescente, preferencialmente, na primeira página após a capa ou em destaque no processo eletrônico? | | |
| O acolhimento foi realizado por decisão judicial ou ao menos por ela ratificado? | | |
| Foi expedida a competente Guia de Acolhimento no Sistema Nacional de Adoção e Acolhimento – SNA com juntada de cópia nos autos? | | |
| O(a) acolhido(a) possui certidão de nascimento, RG e CPF com cópia juntada aos autos? | | |
| O(a) acolhido(a) está matriculado na rede oficial de ensino? | | |
| O(a) acolhido(a), se for o caso, recebeu atendimento médico necessário aos eventuais problemas de saúde que possua? | | |
| O(a) acolhido(a) recebe visita dos familiares? Se sim, qual a frequência? | Semanal () | |
| | Quinzenal () | |
| | Mensal () | |
| | Esporádicas () | |
| Já foi elaborado o PIA de que trata do art. 101, § 4º, do ECA? | | |
| O(a) acolhido(a), bem como seus pais, já foram ouvidos em juízo e informados dos seus direitos e dos motivos que determinaram a intervenção nos termos do que dispõe os incisos XI e XII do parágrafo único do art. 100 do ECA? | | |
| O(a) acolhido(a) e/ou seus pais ou responsáveis foram encaminhados a programas oficiais ou comunitários de orientação, apoio e promoção social com vistas a futura reintegração familiar? | | |

ESTADO DO MARANHÃO
 PODER JUDICIÁRIO
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 COORDENADORIA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE

| | | |
|--|--|--|
| É possível, no momento, a sua reintegração à família de origem? | | |
| Em caso negativo, foram esgotadas, nos limites do que avaliado como vantajoso para a criança ou o adolescente, as buscas de membros da família extensa que reúnam condições de tê-lo sob sua guarda? | | |
| Se for o caso, já foi ajuizada a ação de destituição do poder familiar? | | |
| Em caso positivo, em que data? | | |
| Em caso positivo, está recebendo o andamento adequado? | | |
| Se já transitou em julgado a ação de destituição, o nome da criança ou do adolescente já foi inserido no Sistema Nacional de Adoção e Acolhimento – SNA? | | |
| Foi promovida, pelo Sistema Nacional de Adoção e Acolhimento – SNA, a busca de eventuais pretendentes? | | |
| Em caso positivo, qual a última vez que foi realizada a busca? | | |
| Há nos autos, certidão negativa de busca emitida pelo SNA dos pretendentes nas esferas municipal, estadual, nacional e internacional? | | |
| Essa criança/adolescente tem autorização para BUSCA ATIVA? | | |
| | A decisão que autorizou a inclusão no Programa de BUSCA ATIVA já está inserido no SNA? ()SIM () NÃO | |



ESTADO DO MARANHÃO
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
COORDENADORIA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE

Pelo Juiz de Direito foi proferida a seguinte **DECISÃO**: Considerando que a(s) criança(s) ou adolescente(s) em tela encontra(m)-se na situação prevista no art.98 do Estatuto da Criança e do Adolescente e com base nos artigos 101 e 129 do mesmo diploma legal, determino as seguintes providências:

Nada mais havendo, foi encerrada a audiência. Eu _____, Escrivão Judicial, lavrei, assino e subscrevo.

Juiz: _____

Promotor: _____

Defensor: _____

Instituição: _____

Pais/Responsável: _____

Secretaria Municipal de Educação: _____

Secretaria Municipal de Assistência Social: _____

Secretaria Municipal de Saúde: _____

Secretaria Municipal do Trabalho/Emprego: _____

Da Secretaria Municipal da Habitação: _____