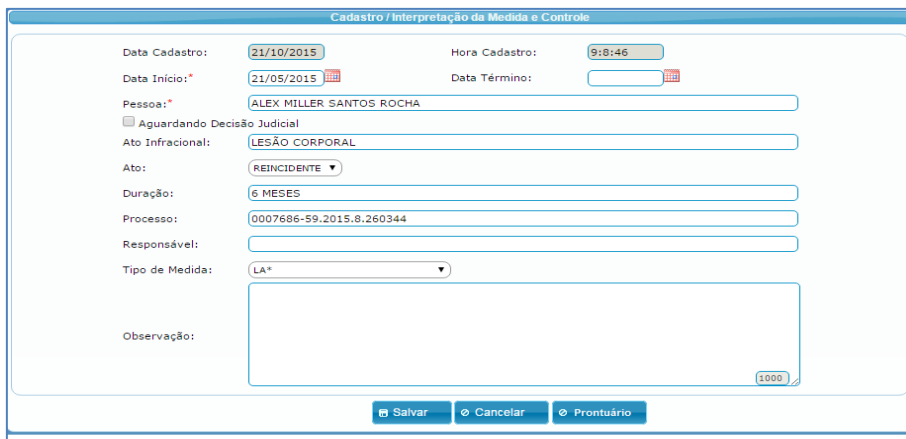


# IMPRESSO PRONTUÁRIO MEDIDA SOCIOEDUCATIVA.

Em CONTROLES>MEDIDA SOCIOEDUCATIVA



Na tela de ALTERAR MEDIDA, Criar um botão PRONTUÁRIO.



Ao clicar, devem aparecer as seguintes informações:

## PRONTUÁRIO

<b>Data da Interpretação:</b>	21/10/2015
<b>Medida Socioeducativa:</b>	LA
<b>Prazo:</b>	6 MESES
<b>Ato Infracional:</b>	LESÃO CORPORAL
<b>Nome:</b>	ALEX MILLER SANTOS ROCHA
	<input checked="" type="checkbox"/> Primário <input checked="" type="checkbox"/> Reincidente
<b>Data Nasc:</b>	22/05/1997
<b>Documentos:</b>	CPF: 45114904817 - RG: 525793823
<b>Filiação:</b>	
<b>Pai:</b>	JOAO BATISTA ROCHA
<b>Profissão:</b>	
<b>Mãe:</b>	ALESSANDRA DE SOUZA SANTOS
<b>Profissão:</b>	
<b>Telefone:</b>	

**Composição Familiar:**

ALESSANDRA DE SOUZA SANTOS	MAE/RESPONSAVEL LEGAL
DAIANE SANTOS DA SILVA	MAE/RESPONSAVEL LEGAL
JOAO BATISTA ROCHA	COMPANHEIRO(A)
KAIQUE JUNIOR SANTOS TADEU	FILHO(A)
TIAGO DE SOUZA SANTOS	FILHO(A)
ALIFER BRUNO SANTOS ROCHA	FILHO(A)
VANESSA DE SOUZA SANTOS DA SILVA	FILHO(A)
ALEX MILLER SANTOS ROCHA	FILHO(A)
ADRIELLY SANTOS ROCHA	FILHO(A)
YASMIN CAROLINE SANTOS DA SILVA	FILHO(A)
DAIANE SANTOS DA SILVA	OUTRO

ENCAMINHAMENTO				
TIPO	DATA	ASSUNTO	LOCAL	MOTIVO
OFICIO	10/05/2015	ACOMPANHAMENTO	CRAS L. BRIZOLA	Motivo do encaminhamento descrito no campo na tela de encaminhamento
ENCAMINHAMENTO	20/06/2016	VISITA	CRAS L. BRIZOLA	Motivo do encaminhamento descrito no campo na tela de encaminhamento
OFICIO	30/06/2016	ATENDIMENTO	CRAS PIRACICAMIRIM	Motivo do encaminhamento descrito no campo na tela de encaminhamento

Total de Encaminhamentos: 3

CONTATOS TELEFONICOS			
DATA	TIPO	LOCAL	OBS
10/10/2010	LIGAÇÃO REFERENCIADA EFETUADA		Obs do controle de ATIVIDADES DA UNIDADE
21/06/2016	LIGAÇÃO SOBRE UM BENEFICIÁRIO	CACAM	Obs do controle de ATIVIDADES DA UNIDADE
21/06/2016	LIGAÇÃO REFERENCIADA RECEBIDA		Obs do controle de ATIVIDADES DA UNIDADE

Total de contatos: 3