



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LEOPOLDO

Secretaria Municipal de Assistência Social – SAS

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Serviço Família Acolhedora**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Contatos(s): \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Profissão/Ocupação: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

\* Se houver - Nome cônjuge/companheiro(a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Contato(s): \_\_\_\_\_

A pessoa/família tem interesse e/ou planos de adoção de criança / adolescente?

( ) Não ( ) Sim. Motivo principal: \_\_\_\_\_

A pessoa /família está inscrita no Cadastro Nacional de Adoção?

( ) Não ( ) Sim. Desde quando? \_\_\_\_\_

A pessoa/família já teve alguma experiência com atividades voluntárias/comunitárias?

( ) Não ( ) Sim. Descrição: \_\_\_\_\_

A pessoa/família conhece algum serviço de Acolhimento Institucional em São Leopoldo?

( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

O que motivou a pessoa/família a se interessar pelo Serviço Família Acolhedora?

Deixar esta ficha preenchida na recepção da SAS (Rua São Joaquim 600 em horário comercial) ou enviar para o e-mail [familia.acolhedora@saoleopoldo.rs.gov.br](mailto:familia.acolhedora@saoleopoldo.rs.gov.br)  
Caso queira maiores informações, entre em contato com a Secretaria de Assistência Social, através da equipe da Proteção Social Especial – Serviço Família Acolhedora SL pelo telefone (51) 993377250.