



FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO

1. Nome:

2. Idade:

3. Escolaridade:

Marcar apenas uma.

- Fundamental incompleto
- Fundamental completo
- Médio incompleto
- Médio completo
- Superior incompleto
- Superior completo
- Pós-graduação incompleto
- Pós-graduação completo

4. Raça, cor e etnia:

Marcar apenas uma.

- Cor branca
- Cor preta
- Cor parda
- Cor amarela
- Raça/etnia indígena



5. É pessoa com deficiência?

Marcar apenas uma.

- Sim
- Não

6. Tem filhas/os?

Marcar apenas uma.

- Não
- Sim

7. Se sim, quantos e idades?

8. Município e Bairro de residência

9. Renda familiar mensal

Marcar apenas uma.

- Até 1 salário mínimo
- Mais de 1 até 3 salários mínimos
- Mais de 3 até 5 salários mínimos
- Mais de 5 até 8 salários mínimos
- Mais de 8 até 10 salários mínimos
- Mais de 10 até 15 salários mínimos
- Mais de 15 até 20 salários mínimos
- Mais de 20 até 30 salários mínimos
- Mais de 30 salários mínimos



10. Vínculo com o agressor

11. Depende financeiramente do agressor?

Marcar apenas uma.

- Sim
 Não

12. Tipo de violência sofrida

13. Já procurou outro serviço?

Marcar apenas uma.

- Sim
 Não

14. Se sim, qual?

15. Contato (*Opcional*):

