



## TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do  
ano de \_\_\_\_\_ Frente à equipe diretiva da Escola \_\_\_\_\_

Compareceu \_\_\_\_\_  
residente e domiciliado (a) à Rua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ neste município, ( ) pais, ( ) responsável do(a) aluno(a) evadido(a)  
\_\_\_\_\_ o qual

encontra-se matriculado na \_\_\_\_\_ série, nesta Escola,  
tendo sido prestado o seguinte compromisso de exercer com  
responsabilidade os deveres inerentes ao pátrio poder, garantindo a  
permanência e assiduidade do referido aluno na Escola, ficando ciente de  
que a reiteração de ausência do mesmo ocasionará a remessa da FICAI ao  
Conselho Tutelar, para adoção de providências legais e sendo necessário  
promover sua responsabilização perante o Ministério Público e Juizado da  
Infância e da Juventude (ECA, Art. 249) e/ ou a Vara criminal (Código Penal,  
Art. 246); para constar, foi lavrado o presente termo.

\_\_\_\_\_  
Pai ou Responsável

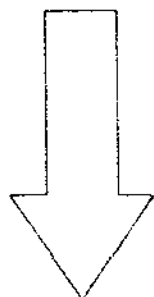
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Equipe Diretiva

\_\_\_\_\_  
Coordenação Pedagógica

# SISTEMÁTICA DE FUNCIONAMENTO DA FICAI

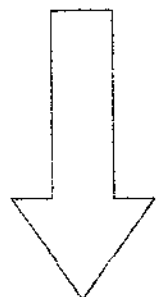
A PROPOSTA É MONITORAR CINCO SEMANAS A INFREQÜÊNCIA DO ALUNO

1 – SEMANA



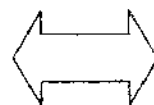
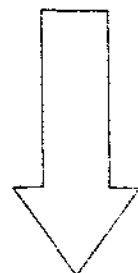
Professor  
Aluno

2 – SEMANA



Equipe diretiva  
Coord. Pedagógica  
Conselho Escolar

3 – SEMANA



Conselho Tutelar

4 – SEMANA

5 - SEMANA



Ministério Público  
Poder Judiciário



## FICHA DE COMUNICAÇÃO DO ALUNO INFREQÜENTE – FICAI

### 1. DADOS DA ESCOLA

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Rede Estadual

Rede Municipal

Equipe Diretiva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/ DA ALUNA

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

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Local de trabalho do pai/ da mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Nome e endereço de parente ou conhecido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. HISTÓRICO DA SITUAÇÃO ESCOLAR:

SÉRIE: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

Datas de faltas: \_\_\_\_\_

Nome do professor/ da professora: \_\_\_\_\_

Data da comunicação: \_\_\_\_\_

Assinatura do professor/ da professora:

\_\_\_\_\_

### 4. MEDIDAS TOMADAS PELA ESCOLA:

Forma e data de convocação do/ da responsável: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivos alegados para as faltas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Encaminhamentos feitos pela escola: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Retorno do aluno/ da aluna à escola em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(caso o aluno/ a aluna não retorne à Escola)

Encaminhamento da FICAI ao Conselho Tutelar em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Diretor(a): \_\_\_\_\_

### **5. ATENDIMENTO E MEDIDAS APLICADAS PELO CONSELHO TUTELAR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Devolução da FICAI à escola em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Encaminhamento ao Ministério Público em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Conselheiro/ da Conselheira Tutelar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **6. SÍNTESE DO ATENDIMENTO DO MINISTÉRIO PÚBLICO:**

Devolução da FICAI à escola e  
comunicação ao Conselho Tutelar em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ajuizado em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Arquivado em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Promotor/ da Promotora de Justiça:  
\_\_\_\_\_

### **7. REGISTRO DE CONHECIMENTO DA ESCOLA E ENCAMINHAMENTO À SECRETARIA DE EDUCAÇÃO.**

Retorno da FICAI em: \_\_\_\_\_

Encaminhamento à Secretaria de Educação em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor/ da Diretora: \_\_\_\_\_