

**ANEXO V**

**INSTRUMENTAL DE INDICAÇÃO DE SOCIOEDUCANDO PARA TRANSFERÊNCIA ENTRE REGIONAIS**

Requerente: \_\_\_\_\_

Socioeducando: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Ato Infracional: \_\_\_\_\_

Número de passagens: \_\_\_\_\_ Tempo de Internação: \_\_\_\_\_

Próxima audiência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

Está anexado parecer do diretor(a) instruído com relatório da equipe técnica?

( ) SIM ( ) NÃO

Jovem têm rixas?

( ) SIM ( ) NÃO

JUSTIFICATIVA:

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

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Direção da Unidade Socioeducativa

( ) Deferimento ( ) Indeferimento

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Departamento de Atendimento Socioeducativo