**QUESTIONÁRIO PARA LEVANTAMENTO DE SERVIÇOS OFERECIDOS PELA PREFEITURA DE PINDAMONHANGABA**

***ELABORAÇÃO DE CARTA DE SERVIÇOS***

**Serviço:**

Prevenção ao uso de drogas para crianças e adolescentes.

**Descrição:**

Atendimento em grupos de no máximo 10 pessoas ou individual, nos 3 polos durante duas horas, uma vez por semana em cada polo, sendo um polo no centro, outro em Moreira Cesar e outro polo na Cidade Nova. Segundas feiras ás 19h30 no polo do centro Travessa Rui Barbosa, 37. Nas quintas feiras as 20h00 na Terra dos Ipês II, rua Manacás, 100 Escola Serafim Ferreira. Aos sábados 16h30, Av. Princesa do Norte, 300 – na Casa S. Francisco de Assis

**Forma de atendimento:**

Presencial

**Telefone:**

(12) 982838441

**E-mail:**

apamexpinda@yahoo.com.br

**Serviço on-line**

-

**Local de atendimento:**

Polo do centro ás segundas feiras as 19h30, Travessa Rui Barbosa, 37 – Conselho da Consciência Negra. Nas quintas feiras as 20h00 na Terra dos Ipês II, rua Manacás, 100 Escola Serafim Ferreira. Aos sábados 16h30, Av. Princesa do Norte, 300 – na Casa S. Francisco de Assis

**Dia e horário de atendimento:**

Polo do centro ás segundas feiras as 19h30, Travessa Rui Barbosa, 37 – Conselho da Consciência Negra. Nas quintas feiras as 20h00 na Terra dos Ipês II, rua Manacás, 100 Escola Serafim Ferreira. Aos sábados 16h30, Av. Princesa do Norte, 300 – na Casa S. Francisco de Assis

**Previsão de tempo de espera na área de atendimento:**

Não tem tempo de espera

**Secretarias e Órgãos envolvidos:**

Cras, Conselho Tutelar, Educação, Policia,

**Meios de contato:**

E-mail apamexpinda@yahoo.com.br, telefone (12) 982838441, site: www.amorexiente.org.br

**Quem pode solicitar:**

Qualquer cidadão e qualquer setor ou órgão.

**Requisitos:**

Não existe

**Fluxo:**

Encaminhamento dos órgãos e procura espontânea.

**Documentos necessários:**

RG e autorização dos pais e cuidadores

**Forma de acompanhamento:**

Livro de presença ou fichas de controle conforme o atendimento.

**Prazo:**

Serviço permanente dentro dos dias especificado acima

**Taxas:**

Serviço gratuito

**Anexos:**

Ficha de encaminhamento para outros órgãos disponíveis no local de atendimento

**Observações:**

-