

## FORMULÁRIO DE AÇÃO SOCIAL - FAS

**IDENT: OCORRÊNCIA DE INVASÃO**
**SIGLA: FAS 01**
**VERSÃO: 01**
**PÁG: 1/2**

FORMULÁRIO SOCIAL DE OCORRÊNCIAS DE INVASÃO NAS ÁREAS DO PROGRAMA						
CANAIS DE DENÚNCIAS	<input type="checkbox"/> Protocolo	PROGRAMA	Data da visita (abordagem):	Prazo para Retirada:	Nº AÇÃO:	
	<input type="checkbox"/> Redes Sociais					
	<input type="checkbox"/> Ramais (UEP e ASCOM)					
	<input type="checkbox"/> Visita de Campo	LOCAL DA OCORRÊNCIA:	HORÁRIO:			
	<input type="checkbox"/> Registro pelo ELO					
	<input type="checkbox"/> Registro pela UEP					
	<input type="checkbox"/> Outros:					
DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA:						
AÇÃO DE SENSIBILIZAÇÃO:						
TERMO DE CIÊNCIA						
NOME DO AUTOR:			ASSINATURA:			
RELATÓRIO FOTOGRÁFICO						
RESPONSÁVEL PELA VISITA (INSPEÇÃO):			Unidade Executora do Programa – UEP:			
_____ ASSINATURA			_____ ASSINATURA			
TRATATIVA DA OCORRÊNCIA						
OCORRÊNCIA SOLUCIONADA?					Data:	
<b>SIM</b>		<b>NÃO</b>				
OBSERVAÇÕES						
Descrição de retorno (se houver):						

## FORMULÁRIO DE AÇÃO SOCIAL - FAS

IDENT: OCORRÊNCIA DE INVASÃO


SIGLA: FAS 01

VERSÃO: 01

PÁG: 2/2

### RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

FOTO 1: RESPONSÁVEL PELA VISITA (INSPEÇÃO):	FOTO 2: Unidade Executora do Programa – UEP:
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

REVISÃO	HISTÓRICO	ELABORAÇÃO	ASSINATURAS
00		Priscila Francielly Silva Coelho	
<b>DATA DE EMISSÃO</b>		<b>APROVAÇÃO</b>	<b>ASSINATURAS</b>
21/01/2025		Juliane Souza Ataíde	