



CENTRO SOCIAL E PAROQUIAL DE CARANGUEJEIRA – LAR SÃO CRISTOVÃO

Ficha de inscrição
V.01/2023

FICHA DE INSCRIÇÃO (provisória)

Valência:

SAD

☐

Centro de Dia

☐

ERPI

☐

1.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ Idade: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Telefone de Casa: _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____

Cartão de Cidadão / B.I: _____ Telemóvel: _____

NIF: _____

Nº Beneficiário: _____ Regime Segurança Social: _____

Nº Utente: _____ Sub-sistema Saúde: _____

Rendimentos mensais: _____

2.MOTIVO DO PEDIDO

Temporária ☐

Permanente ☐

Fundamentação: _____

3.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONTATOS DA (S) PESSOA (S) PRÓXIMAS DO CLIENTE

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco/Relação: _____

Telefone: _____ Ocupação: _____