



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA FREQUÊNCIA DE SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

### I – IDENTIFICAÇÃO

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão que exerceu: \_\_\_\_\_

Sócio do CSPO, nº \_\_\_\_\_ admitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Quotas em dia: Sim  Não

### II – QUESTIONÁRIO

1- Com quem se encontra a viver actualmente?

1.1 - Cônjuge

1.3 - Sozinho

1.2 - Filhos

1.4 - Outros Familiares  \_\_\_\_\_

### III – CONTACTOU O CSPO:

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Sócio nº \_\_\_\_\_ Quotas pagas até: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_

Data em que pretende dar início aos serviços: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

### IV – INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACÇÃO SOCIAL:

1- Capacidade da valência: \_\_\_\_\_

2- Serviços pretendidos: \_\_\_\_\_

3- Mensalidade: \_\_\_\_\_

Ourenã, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

A Técnica Superior de Serviço Social