



CENTRO SOCIAL DE PARAM

**RESPOSTA SOCIAL A QUE SE CANDIDATA:**

- ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS
- CENTRO DE DIA
- SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

DATA PRETENDIDA PARA ENTRADA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) A UTENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NOME DO CÔNJUGE: \_\_\_\_\_

**DADOS IDENTIFICAÇÃO DO(A) RESPONSÁVEL PELO CANDIDATO A UTENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

PARENTESCO/RELAÇÃO COM O UTENTE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ N° TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO FAMILIAR DO CANDIDATO A UTENTE**

NOME	CONTACTO	IDADE	PARENTESCO	VIVE COM O UTENTE	
				SIM	NÃO



CENTRO SOCIAL DE PARAMOS

### Rede Social e Suporte

Diário e Permanente

Diário mas pontual

Pontual  Em que condições: \_\_\_\_\_

Inexistente

### O candidato já usufrui de algum serviço social ? ( Assinale com um x a(s) resposta(s) válida(s))

Serviço de Apoio Domiciliário  Instituição \_\_\_\_\_

Centro de Dia  Instituição \_\_\_\_\_

Centro de Convívio  Instituição \_\_\_\_\_

Outro  Qual ? \_\_\_\_\_

### Motivo da Candidatura

Qual o motivo /interesse desta inscrição em lista de espera?

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo candidato a utente

\_\_\_\_\_

Após o preenchimento desta Ficha de Inscrição em Lista de Espera envie, por favor, para o endereço de email [terceiridade.servicosadministrativos@centrosocialparamos.org](mailto:terceiridade.servicosadministrativos@centrosocialparamos.org) e será contactado no prazo máximo de 3 dias uteis a fim de ser agendada uma reunião para o esclarecimento de duvidas.