

# 1. FICHA INDIVIDUAL ESTUDANTE

PROGRAMA ACONCHEGO

ASSINATURA DO TÉCNICO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**Nº INSCRIÇÃO: E**

Nº DE INSCRIÇÃO **E**

NOME \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

**DATA DO 1º CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**PRÉ CANDIDATURA:** ☐

**DATA DE ADESÃO:** \_\_\_\_\_

**DISPONÍVEL PARA CONSTITUIÇÃO DE PROCº** ☐

TELEFONE: \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_ **TELEMÓVEL** \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

IDADE ACTUAL \_\_\_\_\_ **ANOS**

## 1º DIAGNÓSTICO/OUTRAS INFORMAÇÕES:

## DADOS GERAIS

DATA DE NASCIMENTO \_ \_ \_

NATURALIDADE \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

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

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO/ ACTIVIDADE \_\_\_\_\_

BI  
(CÓPIA ENTREGUE) ☐

CONTRIBUINTE  
(CÓPIA ENTREGUE) ☐

BENEFICIÁRIO CDSSS  
☐

CARTÃO DE UTENTE  
(CÓPIA ENTREGUE) ☐

Nº DO BI E ARQUIVO

Nº CONTRIBUITE

Nº BENEFICIÁRIO

Nº DE CARTÃO DE UTENTE:

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS: ☐ COMPROVATIVO DE RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_



## 2. RETAGUARDA E AGREGADO FAMILIAR

## PROGRAMA ACONCHEGO

ASSINATURA DO TÉCNICO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**Nº INSCRIÇÃO:**     E    

**PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE ACTUAL: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: : \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## HABILITAÇÕES

OCUPAÇÃO/

LITERÁRIAS: ACTIVIDADE :

**PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE ACTUAL: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: : \_\_\_\_\_

MORADA

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## HABILITAÇÕES

OCUPAÇÃO/

LITERÁRIAS: \_\_\_\_\_ ACTIVIDADE : \_\_\_\_\_

**PARENTESCO:** \_\_\_\_\_

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

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE ACTUAL: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: : \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

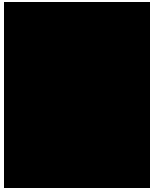
## HABILITAÇÕES

OCUPAÇÃO/

LITERÁRIAS: \_\_\_\_\_ ACTIVIDADE : \_\_\_\_\_

## AGREGADO FAMILIAR

[illegible]



PROGRAMA ACONCHEGO

### 3. ENTREVISTA

ASSINATURA DO TÉCNICO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_E\_\_\_\_\_**

COMO TEVE CONHECIMENTO DO PROGRAMA?

QUE MOTIVO O LEVARAM A CANDIDATAR-SE?

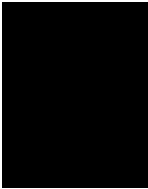
COMO GOSTA DE OCUPAR O SEU TEMPO LIVRE?

O SEUS FAMILIARES TÊM CONHECIMENTO DO PROGRAMA?  
COMO ENCARAM A POSSIBILIDADE DE VIR A PARTICIPAR NESTA INICIATIVA?

ESTÁ HABITUADO A CONVIVER COM PESSOAS IDOSAS?  
EM QUE CIRCUNSTÂNCIAS?

FACE AO QUE LHE FOI EXPLICADO SOBRE O PROGRAMA, SENTE-SE CAPAZ E COM PERFIL PARA PARTICIPAR NESTA INICIATIVA?

QUANTO TEMPO PREVÊ FICAR NA CIDADE DO PORTO A ESTUDAR?



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

| DATA                  | DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |
| ASSINATURA DO TÉCNICO |                           |
|                       |                           |

| DATA                  | DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |
| ASSINATURA DO TÉCNICO |                           |
|                       |                           |

| DATA                  | DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |
| ASSINATURA DO TÉCNICO |                           |
|                       |                           |