

PROGRAMA ACONCHEGO

1. FICHA INDIVIDUAL SÉNIOR

ASSINATURA DO TÉCNICO: _____

DATA: _____

Nº INSCRIÇÃO: S

Nº DE INSCRIÇÃO: S

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: _____

CENTRO DE SAÚDE: _____ TELEFONE CENTRO DE SAÚDE: _____

NOME DO MÉDICO DE FAMÍLIA: _____

RECIBOS COMPROVATIVOS DE DESPESA: _____

COMPROVATIVO DE RESIDÊNCIA _____

3. ENTREVISTA

ASSINATURA DO TÉCNICO: _____

DATA: _____

Nº INSCRIÇÃO: S

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 ESTUDANTES /JOVENS?
EM QUE CIRCUNSTÂNCIAS?

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

QUAL O TEMPO IDEAL PARA ACOLHER O JOVEM ESTUDANTE?

4. CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE

PROGRAMA ACONCHEGO

ASSINATURA DO TÉCNICO: _____

DATA: _____

Nº INSCRIÇÃO: S

Quarto (estudante)

- 1 CAMA
- 2 COLCHÃO
- 3 SECRETÁRIA
- 4 GUARDA FATOS

6 OBS QUARTO

--

Instalações Sanitárias

- 1 WC COMUM
- 2 WC PRIVATIVO
- 3 CHUVEIRO
- 4 ÁGUA QUENTE
- 5 LOUÇAS SANITÁRIAS

6 OBS INSTALAÇÕES SANITÁRIAS

--

Cozinha

- 1 FOGÃO
- 2 FRIGORIFICO
- 3 UTENSÍLIOS DE COZINHA
- 4 ELECTRODOMÉSTICOS

6 OBS COZINHA

--

Sala de Estar/Jantar

- 1 MOBILIÁRIO
- 2 SOFÁS
- 3 TV
- 4 DVD/VIDEO

6 OBS SALA DE JANTAR/ESTAR

--

Lavandaria

- 1 MÁQ LAVAR ROUPA
- 2 MÁQ SECAR ROUPA
- 3 TANQUE
- 4 ESTENDAL

6 OBS LAVANDARIA

--

Tipo de Habitação

- HABITAÇÃO SOCIAL
- MORADIA
- APARTAMENTO
- CASA ARRENDADA
- CASA PRÓPRIA
- IDADE DA HABITAÇÃO

Nº DIVISÕES DA CASA

Nº DE QUARTOS

Nº DE WC

TIPO DE AQUECIMENTO

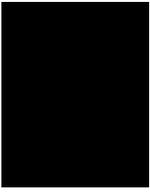
- Central
- Outro

ASPECTO GERAL

- Mau
- Fraco
- Razoável
- Bom
- Muito Bom

AVALIAÇÃO FINAL

- Mau
- Fraco
- Razoável
- Bom
- Muito Bom



NOME: _____

DATA	DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS
ASSINATURA DO TÉCNICO	

DATA	DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS
ASSINATURA DO TÉCNICO	

DATA	DESCRIÇÃO DAS DILIGÊNCIAS
ASSINATURA DO TÉCNICO	