FICHA DE INSCRIÇÃO

caif Centro de Apoio a Idosos de Ferragudo

Nome: _____

Morada:_____ Código Postal_____-_____

Data de Nascimento:____/____/_____

B.I. nº: _____emitido em ____/___/___ Arquivo de Identificação: _____

CC nº: _____ válido até _____/___/___ Emitido _____

Contribuinte Fiscal n.º: _____N.º de Beneficiário_____

Carta de Condução n.º _____

Contactos:

Tlm: _____ Telef.: _____ Email: _____

Estado Civil: _____Agregado familiar n.º pessoas_____

Habilitações Literárias: _____

Habilitações Profissionais:

_____

_____

_____

Lugar a que se Candidata: _____

Resposta Social:

Apoio Domiciliário ☐ Centro de Dia ☐ Creche ☐ Outro _____

Contribuição para apreciação da Candidatura:

_____

_____

_____

_____

Data:

_____de _____ de _____

Assinatura

_____

Anexos:

⇒ Fotocópia do Bilhete de Identidade
⇒ Fotocópia do Cartão de Beneficiário
⇒ Fotocópia do Cartão de Contribuinte
⇒ Certificado de Habilitações