



Ficha de Inscrição de Cliente

Dados a preencher pelos serviços

Data de inscrição: ____ / ____ / ____ Número de Entrada: _____

Dados a preencher pelo/com o Cliente e significativos

1. Dados de identificação do cliente

Nome completo: _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Idade: _____ Sexo: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - ____

Telefone casa: _____ Telemóvel: _____

BI/CC: _____ Data emissão: ____ / ____ / ____ Local: _____ Validade: ____ / ____ / ____

NIF: _____ NISS: _____ SNS/Outro: _____

2. Dados de identificação e contactos da(s) pessoa(s) próxima(s) do cliente (1)

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Parentesco/Relação(2): _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____

Telefone casa: _____ Telemóvel: _____

Ocupação: _____

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Parentesco/Relação(2): _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____

Telefone casa: _____ Telemóvel: _____

Ocupação: _____

(1) Pessoa(s) próxima(s) - responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros

(2) Parentesco - cônjuge, filho(a), neto(a), irmão(ã), outro; Relação - amigo(a), vizinho(a), voluntário(a), outro



Ficha de Inscrição de Cliente

3. Formulação e fundamentação do pedido

Tem alguém que seja da sua relação próxima a frequentar este estabelecimento?

- Sim Quem? _____
 Não Grau de parentesco _____

Foi encaminhado por outro serviço/entidade?

- Sim Qual? _____
 Não Motivo? _____

Tipo de Serviço que pretende: Temporário Permanente

Formação Profissional

Actividades Ocupacionais

Centro

Domicílio

Apoio Domiciliário

Unidade Residencial

Outro. Qual? _____

Identificação do responsável pelo encaminhamento/ preenchimento (nome/ relação/ função)

Autorizo a CERCIAG a utilizar e ceder os meus dados pessoais, nos termos da lei vigente, para fins de estudo, investigação, informação e divulgação, no âmbito das suas actividades e responsabilidades institucionais, e numa perspectiva de desenvolvimento da sua Missão no que respeita aos apoios à inclusão e participação na vida social e profissional.

7. Assinaturas

Cliente: _____ Data: ____/____/____

Significativos: _____ Data: ____/____/____

CERCIAG_11.01