

# PROGRAMA AQUI PRA TI

## FICHA INDIVIDUAL DE PARTICIPANTE

Ficha n.º \_\_\_\_\_

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. Sexo: masculino \_\_\_\_\_ Feminino \_\_\_\_\_
3. Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 4. Idade: \_\_\_\_\_
5. Naturalidade: \_\_\_\_\_ 6. Nacionalidade: \_\_\_\_\_
7. Morada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_
8. Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
9. Habilitações literárias: \_\_\_\_\_
10. Ocupação /Actividade Profissional: \_\_\_\_\_
11. Centro de Saúde: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_
12. Médico de Família: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_

### Retaguarda Familiar:

- a) Parentesco: \_\_\_\_\_
- b) Nome: \_\_\_\_\_
- c) Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ d) Idade: \_\_\_\_\_
- e) Naturalidade: \_\_\_\_\_ f) Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- g) Morada: \_\_\_\_\_
- h) Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- i) Habilitações literárias: \_\_\_\_\_
- j) Ocupação /Actividade Profissional: \_\_\_\_\_

### A Preencher pela Equipa Técnica

Bilhete Identidade		Declaração Rendimentos		<b>Programa Aqui pra ti</b>
N.º Contribuinte		Comprovativo Residência		Data: ___/___/___
Beneficiário CDSSS		Recibos comprovativos de despesa		Responsável Técnico:
Cartão Utente		Outros		

### 13. Filiação

#### Pai:

- a) Nome: \_\_\_\_\_
- b) Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c) Idade: \_\_\_\_\_
- d) Naturalidade: \_\_\_\_\_ e) Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- f) Morada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_
- g) Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- h) Habilitações literárias: \_\_\_\_\_
- i) Ocupação /Actividade Profissional: \_\_\_\_\_

#### Mãe:

- j) Nome: \_\_\_\_\_
- l) Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ m) Idade: \_\_\_\_\_
- n) Naturalidade: \_\_\_\_\_ o) Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- p) Morada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_
- q) Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- u) Habilitações literárias: \_\_\_\_\_
- v) Ocupação /Actividade Profissional: \_\_\_\_\_

### 14. Identificação dos elementos do agregado familiar:

Nome dos elementos	Idade	Grau Parent.	H. Liter.	Ocup./Act. Prof.	Obs.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					