



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: ____/____/____