



FICHA DE INSCRIÇÃO

DATA DA INSCRIÇÃO: _____

N.º ENTRADA: _____

RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO: _____

(A preencher pelos serviços)

A preencher pelo candidato:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____ Telefone de casa: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOAS PRÓXIMA DO CLIENTE

Nome Completo: _____

Parentesco/ Relação _____ Ocupação _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____ Telefone de casa: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____@_____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ENTREGA DA CANDIDATURA:

- BI ou Cartão de Cidadão do candidato e responsável/representante legal;
- Cartão de contribuinte do candidato e responsável/representante legal; **(1)**
- Cartão de beneficiário/ pensionista do candidato; **(1)**
- Cartão de utente do Sistema Nacional de Saúde **(1)** ou de Subsistema a que o candidato pertença;
- Relatório clínico atualizado do médico assistente. Última nota de alta hospitalar. Exames/análises complementares de diagnóstico;
- Comprovativo dos rendimentos do candidato (pensões, prestações sociais, prediais, capitais ou outras formas de rendimento): modelo da entrega do IRS e nota de liquidação;
- Declaração assinada pelo candidato ou seu representante legal em como autoriza a informatização dos dados pessoais para efeitos de elaboração do processo de candidatura;
- Declaração com as despesas mensais de medicação de uso continuado.

Assinaturas

A organização: _____ Data: ____/____/____

O cliente/ significativos: _____ Data: ____/____/____

(1) Não é necessário se o documento de Identificação for o Cartão de Cidadão