



Ficha de Pré-Inscrição

☐ SAD ☐ ADI ☐ CC ☐ CD ☐ ERPI

Dados Utente

Nome: _____

Morada: _____

Data Nascimento: ____/____/____

Dados Responsável/representante legal:

Nome: _____ Parentesco: _____

Contacto Móvel: _____ Email: _____

Motivo da inscrição: _____

Serviço pretendido (exceto ERPI):

- ☐ ☐ Alimentação;
☐ ☐ Tratamento Roupa;
☐ ☐ Limpeza Habitacional;
☐ ☐ Higiene Pessoal;
☐ ☐ outro _____

Recebido por: _____ Data ____/____/____

Avaliação do(a) Técnico(a) Responsável:

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____