



ASSOCIAÇÃO
SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ANTA
FUNDADA EM 1905

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO LAR DE IDOSOS – RESIDENCIAL S. FRANCISCO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: _____

Nome porque gosta de ser tratado/a: _____

Sexo: M / F Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

Naturalidade: _____ Estado Civil: _____ e-mail: _____

Identificação do/a cônjuge: _____

Morada: _____

Telf: _____ Telem: _____ Profissão enquanto ativo: _____

Habilitações Literárias: _____

B.I. / C. C. Nº: _____ Validade: ____ / ____ / ____

NIF: _____ NISS: _____

Cartão de Utente Nº: _____ Centro de Saúde: _____

Médico de Família: _____

Associado da ASMSFAA nº: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura ou Impressão Digital do/a Candidato/a (em caso de iletrado/a):

Assinatura do Responsável

O(a) Técnico(a) Administrativo (a)

Documento a juntar:

Declaração de IRS

Fotocópia do BI/CC

Fotocópia do NIF