



CENTRO SOCIAL
**ROCHA
BARROS**

Instituição Particular de Solidariedade Social
Bairro Verde, Nº4
3330 - 240 Góis
Tel.: 235778032 / Fax.: 235778033
Email: centro.rochabarros@hotmail.com

*A Ficha de Inscrição deve ser
acompanhada de cópia de todos os
documentos do cliente*

FICHA INSCRIÇÃO

Valência de Centro de Dia

(A Preencher pela Instituição)

Data entrada ___/___/___

Nº Processo Individual ___

Admitido ___ Não Admitido ___

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade : _____

Morada: _____

BI/CC: _____

NIF: _____

SNS: _____

NISS: _____

Escolaridade: _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE O AGREGADO FAMILIAR DO CLIENTE

Nome	Idade	Parentesco

3. INFORMAÇÕES SOBRE O CLIENTE E MOTIVO DO PEDIDO

Data: _____

