



FUNDAÇÃO VIEIRA GOMES

CENTRO DE BEM ESTAR SOCIAL

RUA COSTA GOMES, 32 – REAL * 4700-262 BRAGA * Tlf. 253307310 - Fax 253307319
Site - <http://www.fuvigo.com> * E-Mail - fuvigo@fuvigo.com

FICHA DE CANDIDATURA

Ano Lectivo _____ / _____



NOME _____ Data Nasc. ____ / ____ / _____

Nº de Contribuinte _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Localidade _____

NOME DO PAI _____ Idade _____ Contacto _____

Profissão _____ Local de Trabalho _____ Tel. _____

NOME DA MÃE _____ Idade _____ Contacto _____

Profissão _____ Local de trabalho _____ Tel. _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Idade _____ Contacto _____

Nº Contribuinte _____ Profissão _____

Local de Trabalho _____ Tel. _____

Grau de Parentesco _____

APOIO ESPECIAL

A criança necessita de algum tipo de apoio especial? Sim ____ Não ____

Se Sim, qual _____

PESSOAS A CONTACTAR EM SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

Elaborado por _____ Aprovado por _____ Data: _____

Mod. 036/0

PESSOAS A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

Nome _____ Tel. _____ Grau de Parentesco _____

IRMÃOS A FREQUENTAR ESTE ESTABELECIMENTO

Não _____

Sim _____ No Jardim-de-Infância _____

No A.T.L. _____

AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Habilitações escolares	Situação profissional*	Profissão

*Efectivo(a); Contratado(a); Trabalhador Independente; Reformado(a); Doméstico(a); Desempregado(a); Estudante

Data ____ / ____ / _____

O Utente,

O Estabelecimento,
