



## CENTRO DE CONVÍVIO DE SANTA CRUZ

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### DADOS DO (A) CANDIDATO (A)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_, residente  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_, concelho de  
\_\_\_\_\_, telefone n.º \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ anos de idade,  
portador(a) do BI n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ do Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
e Contribuinte n.º \_\_\_\_\_.

#### DADOS DO FAMILIAR/RESPONSÁVEL DO IDOSO

Nome: \_\_\_\_\_, grau de parentesco  
\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, freguesia  
de \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_, telefone n.º \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ anos de idade, portador(a) do BI n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ do Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_ e Contribuinte n.º \_\_\_\_\_.

#### MOTIVOS/ SITUAÇÃO DO (A) IDOSO QUE LEVA A INSCRIÇÃO NO LAR

---

---

---

---

---

---

---

Face à sua situação sócio-familiar acima descrita, vem solicitar a sua admissão no Centro de Convívio de Santa Cruz Da Santa Casa Da Misericórdia Da Lagoa.

Santa Cruz - Lagoa, \_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_.

**O (A) CANDIDATO**

**O FAMILIAR / RESPONSÁVEL**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_