

 <p>Centro Social Paroquial de Turquel</p>	FICHA DE PRÉ INSCRIÇÃO	Código IMP.DAS.004.0
	DEPARTAMENTO DE AÇÃO SOCIAL	

SAD DAC FEAAC Outro assunto _____

Nome - _____ Morada - _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ____ Telefone: _____ / _____

Responsável/representante legal:

Nome: _____ parentesco: _____ Telefone: _____

Motivo: _____

Serviços SAD: Alimentação _____ Trat.Roupa Limp.casa Higiene pessoal _____

Volta a contactar Pretende ser contactado(a)

Recebido por: _____ Data: _____ / _____ / _____

Avaliação da pré-inscrição:

Data: ___ / ___ / ____

O Técnico (a): _____