





Ficha de inscrição

**3 - Dados de identificação e contactos da(s) pessoa(s) próxima(s) do candidato (1)**

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Parentesco/relação (2) \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Parentesco/relação (2) \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel \_\_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**(1) Pessoa(s) próxima(s) – responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros**

**(2)Parentesco – conjuge, filho(a), neto(a), irmão(a), outro; Relação – amigo(a), vizinho(a), voluntario(a), outro**

**4- Breve caraterização individual e familiar do candidato**

O candidato vive: isolado  em agregado

Nome	Idade	Parentesco	Vive com o candidato		Meio de vida principal 1	Rendimento mensal 2
			Sim	Não		
Candidato						€
					Total	€

(1) Reforma; Pensão Social; Outro.

(2) Preencher com dados do candidato e familiares que compõem o agregado familiar

**Tem alguém que seja da sua relação próxima a frequentar este estabelecimento?**

Sim  Quem? \_\_\_\_\_  
Serviço \_\_\_\_\_

Não

**5- Situação económica do candidato**

3 – Situação socioeconómica do candidato							
Rendimentos mensais			Despesas mensais				
Rendimento do trabalho	.	.	€	Renda/prestação da casa	.	.	€
Reforma	.	.	€	Transportes públicos	.	.	€
Pensão	.	.	€	Medicação	.	.	€
Complemento por dependência	.	.	€	Alimentação	.	.	€
Outros	.	.	€	Outros	.	.	€
Total	.	.	€	Total	.	.	€

4 – Situação socioeconómica dos seus responsáveis							
Rendimentos mensais			Despesas mensais				
Rendimento do trabalho	.	.	€	Renda/prestação da casa	.	.	€
Rendimentos prediais	.	.	€	Transportes públicos	.	.	€
Capitais	.	.	€	Medicação	.	.	€
Reforma	.	.	€	Alimentação	.	.	€
Pensão	.	.	€	Outros	.	.	€
Outras fontes de rendimento	.	.	€	Total	.	.	€
Outros	.	.	€				
Total	.	.	€				

**6 – Rede social de suporte**

É utente do CSPB

Sim  Em que Resposta Social \_\_\_\_\_

Não

O candidato foi encaminhado por outra Instituição?

Sim  Qual? \_\_\_\_\_

Não

O candidato necessita de suporte para satisfazer e/ou desenvolver actividades da vida diária?  
(assinale com uma X)

Sim  Não



Ficha de inscrição

Identifique o actual suporte familiar assegurado ao candidato:

(assinale com uma X)

- Diário e permanente
- Diário pontual
- Pontual
- Inexistente

O candidato usufrui dos serviços de/esta integrado em: (preencher, apenas, se o candidato não usufruir de alguma resposta social do CSPB)

(assinale com uma X)

- Serviço de Apoio Domiciliário  Identifique qual a Instituição \_\_\_\_\_
- Centro de Dia  Identifique qual a Instituição \_\_\_\_\_
- Outro serviço  Especifique qual, assim como a Instituição \_\_\_\_\_

**7- Condições Habitacionais**

Possui Habitação

Própria  Arrendada  Cedida  Outro

Condições da Habitação

Boas  Razoáveis  Sem Condições

Adapta-se às necessidades do candidato

Sim  Não  Porquê \_\_\_\_\_

**8- Principais patologias e/ou deficiências**

---

---

---

---

---

---

**9- Dependência do candidato**

- Autónomo, não necessita de apoio
- Necessita de pequenos apoios na vida quotidiana e no apoio à mobilidade
- Necessita de apoio na higiene pessoal, tarefas da vida quotidiana e na mobilidade
- Totalmente dependente para a satisfação das necessidades básicas



Ficha de inscrição

**10-Cuidados de enfermagem**

- Não necessita de cuidados de enfermagem
- Necessita de cuidados pontuais de enfermagem
- Necessita de cuidados de enfermagem de forma regular

**11-Visita às instalações**

O Candidato/pessoa que assume a inscrição visitou as instalações

Sim

Não  Motivo \_\_\_\_\_

**12- Observações**

---

---

---

---

---

**13 - Pretende receber qualquer tipo de informação sobre o estado da sua inscrição através de correio electrónico?**

Sim  Não

**14 – Assinaturas**

Candidato \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsáveis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Colaborador \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

A ficha de inscrição encontra-se preenchida correctamente?

Sim  Não

Informações em falta:

---

---

---

---

 <b>Centro Social e Paroquial Brinches</b>	<b>Impresso</b>	Código:IMP03.PC01 Revisão:05 Data: 29/8/2019
	<b>Ficha de inscrição</b>	

**Avaliação da candidatura**
**1-Critérios de seleção e hierarquização**

Critérios de hierarquização*		Valores de							
Vulnerabilidade económico-social	Muito vulnerável (20%)								
	Pouco vulnerável (10%)								
	Nada vulnerável (0%)								
Degradação das condições habitacionais	Muito degradadas (18%)								
	Pouco degradadas (9%)								
	Nada degradadas (0%)								
Situação de emergência social	Elevado (15%)								
	Moderado (8%)								
	Inexistente (0%)								
Dependência de cuidados de enfermagem	Muito dependente (13%)								
	Pouco dependente (6%)								
	Independente (0%)								
Existência de apoio familiar	Sim (0%)								
	Não (11%)								
Utente das respostas sociais de CD ou SAD do CSPB	Sim (10%)								
	Não (0%)								
Naturalidade ou residência em Brinches	Sim (7%)								
	Não (0%)								
Antiguidade do pedido de admissão	> 1 ano (0.5%)								
	13 e 24 meses (1%)								
	25 - 36 meses (1.5%)								
	+ 36 meses (6%)								
<b>TOTAIS</b>									

\*A preencher pela Diretora Técnica

Parecer Técnico

Directora Técnica \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

