

N.º Candidatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Despacho: \_\_\_\_\_

Processo de Adesão n.º: \_\_\_\_\_

Data Adesão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ D. Nasc.: \_\_\_\_\_

Passaporte N.º: \_\_\_\_\_

### 2. DIVULGAÇÃO: como teve conhecimento do programa

TV  Flyer  Cartaz  Roll-up  Internet  Palestras/seminários/outras comunicações

Amigos/conhecidos/família  Outros: \_\_\_\_\_

### 3. MOTIVO DA ADESÃO

Económicos  Ambiente Familiar

Outros: \_\_\_\_\_

### 4. CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO DO CANDIDATO

#### 4.1. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Ano Frequência: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

4.2. CANDIDATOU-SE A RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA: Sim  Não

4.3. BENEFICIA DE PROGRAMA FINANCIADO NACIONAL/INTERNACIONAL: Sim  Não

Se sim, Qual: \_\_\_\_\_

4.4. NO CASO DE ESTUDANTES DE OUTRAS NACIONALIDADES:

4.4.1. Data prevista de chegada: \_\_\_\_\_

4.4.2. Duração prevista para ciclo de estudos na cidade: \_\_\_\_\_

4.5. SITUAÇÃO SÓCIO – FAMILIAR:

4.5.1. Vive sozinho(a)  Vive com familiar  Qual? \_\_\_\_\_

Outro(s):  Qual (Quais)? \_\_\_\_\_

4.5.2. AGREGADO FAMILIAR

Parentesco	Nome	Idade	Habilitações Literárias	Atividade

**4.5.3. RETAGUARDA:**

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

**4.5.4. SITUAÇÃO CLÍNICA:**

Sofre de alguma Patologia: Sim  Não

Se Sim, indique Qual/Quais: \_\_\_\_\_

**4.5.5. TRABALHADOR – ESTUDANTE OU PRETENDE SER:** Sim  Não

Se sim, qual a atividade: \_\_\_\_\_ Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

**5. AUSÊNCIAS PREVISTAS DA HABITAÇÃO DO SÉNIOR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. PRINCIPAIS FORMAS DE OCUPAÇÃO DOS TEMPOS LIVRES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. ATIVIDADES DE VOLUNTARIADO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. EXPERIÊNCIA COM POPULAÇÃO SÉNIOR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO** (a preencher pelos serviços da Câmara Municipal de Oliveira de Azeméis):

9.1. Não residir no município de Oliveira Azeméis

9.2. Ter idade compreendida entre os 19 e os 35 anos de idade

9.3. Estar matriculado no Ensino Superior

**CARACTERIZAÇÃO (ALGUNS TÓPICOS A ABORDAR):**

- Informações prévias sobre o PA; Como se caracteriza; Religião que pratica; Caracterização da família e história de vida; Características/perfil que privilegia num sénior; rotinas diárias.

**Parecer da Equipa Técnica:**

---

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Quem entrevistou:** \_\_\_\_\_