



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

DATA DE INSCRIÇÃO:	
RECEBIDO POR:	

FOTO
(Colar Aqui)

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

SÓCIO N.º:	
------------	--

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:			
Data de Nascimento:		Idade:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Morada:			
Código Postal:			
Freguesia:		Concelho:	
Telefone (Casa):		Contacto Urgente:	
Nome do Encarregado de Educação:			

2. FILIAÇÃO

Nome do PAI:			
Data de Nascimento:		Idade:	
Estado Civil:			
Profissão:		Habilitações Literárias:	
Telefone (Casa):		Telefone (Emprego):	
Telemóvel:			
Nome da MÃE:			
Data de Nascimento:		Idade:	
Estado Civil:			
Profissão:		Habilitações Literárias:	
Telefone (Casa):		Telefone (Emprego):	
Telemóvel:			

3. IRMÃOS

	Nome do Irmão	Data de Nascimento	Idade
1.			
2.			
3.			
4.			



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

DEFICIÊNCIA INTELECTUAL		
Síndrome de Down	Paralisia Cerebral	Características Autistas
Atraso no Desenvolvimento	Outros. Quais? _____	
PROBLEMAS ASSOCIADOS		
Epilepsia	Visuais	Auditivos
Motores	Comportamentais	Outros: _____

INSTITUIÇÕES QUE FREQUENTOU			
DE	ATÉ	ESCOLA/ INSTITUIÇÃO	CLASSE/ GRUPO

PERÍODOS DE PERMANÊNCIA EM CASA		
DE	ATÉ	OBSERVAÇÕES

INSCRIÇÃO	
RESPOSTA SOCIAL (Assinalar com uma cruz (x) a valência em que se pretende Inscrever)	CENTRO DE ACTIVIDADES OCUPACIONAIS LAR RESIDENCIAL
Candidato enviado por:	
Motivo da Inscrição:	



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

Por favor, assinale, para cada uma das áreas indicadas, a(s) resposta(s) correctas:

AUTONOMIA	
1. HIGIENE	2. ALIMENTAÇÃO
Usa fraldas Pede para ir ao WC Usa o WC sem ajuda Toma banho sozinho	Não come sozinho Come com colher Usa faca/ garfo Prepara os alimentos
3. VESTUÁRIO	4. MOBILIDADE
Não se veste/ despe Despe-se sozinho Veste-se com ajuda Veste-se e abotoa-se Ata os atacadores sozinho	Não anda sozinho Anda sozinho Sobe/ desce escadas Desloca-se sozinho num espaço conhecido Faz pequenos recados Desloca-se sozinho ao exterior Atravessa ruas sozinho Utiliza transportes públicos sozinho

LINGUAGEM	
1. LINGUAGEM	2. QUALIDADE DA VOCALIZAÇÃO
Não fala nem compreende Não fala mas compreende Comunica por gestos/ sons Utiliza palavras isoladas Responde só a perguntas Fala só com pessoas conhecidas Fala com facilidade em qualquer situação	Má (incompreensível) Fraca (difícil) Suficiente (funcional) Boa (articulado)

RELACIONAMENTO	
1. COMPORTAMENTO	2. RELACIONAMENTO COM OS ADULTOS
Isola-se Passivo Conflituoso Agressivo Brinca em pequenos grupos Integra-se facilmente em jogos colectivos	Passivo Obediente/ colaborador Irrequieto Agressivo
3. REACÇÃO À FRUSTRAÇÃO	
Obediente Isola-se Agressivo	



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

AQUISIÇÕES PRÉ-ESCOLARES E ESCOLARES	
1. GRAFISMO	2. LEITURA
Não faz Faz rabiscos Copia traços Identifica figuras Desenha figuras reconhecíveis Escreve letras/ palavras	Não reconhece letras Reconhece nome próprio Reconhece palavras soltas Lê frases simples Lê textos
3. CÁLCULO	
Não enumera Reconhece pequenas quantidades Enumera verbalmente Reconhece algarismos escritos Realiza operações simples	Realiza operações simples Faz somas e subtrações Multiplica Divide

ACTIVIDADES PREFERIDAS DO CANDIDATO
1.
2.
3.
4.

TRANSPORTE	
A pé Transporte Próprio Transporte Público	Necessita de Transporte da Instituição Recolha: Local: _____

AUTORIZAÇÕES (assinale com uma cruz (x) apenas as opções que autoriza)	
Prática de Educação Física Prática de Natação Passeios supervisionados Saídas ao exterior Praia	Transporte da Instituição Recolha de Imagem (Fotografias/ Vídeos) Participação em Trabalhos de Investigação



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA LAR RESIDENCIAL

(preencher apenas quando se pretende efectuar a inscrição também para a resposta social de Lar Residencial)

1. Qual a situação actual do candidato?

2. Onde é que se encontra o candidato actualmente?

(Mencionar a resposta social em que se frequenta ou a(s) actividade(s) que desenvolve diariamente?

3. Observações sobre o candidato, que ache importante referir.

PEDIDO DE ALOJAMENTO (assinale com uma cruz (x) a opção pretendida)

Regime Permanente

Regime Temporário

Justifique:

Justifique:

FICHA DE INSCRIÇÃO PREENCHIDA POR:

Pai

Mãe

Imão

Outro. _____

DATA:

ASSINATURA:



crinabel

RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

(A preencher pelos serviços técnicos da Crinabel)

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	
Grossman Vyneland	QI Outros _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA	
Processo escolar Fotocópia do BI (candidato) Fotocópia do BI (Encarregado Educação/Tutor) Cartão de Utente SNS (candidato) Cartão de contribuinte (candidato) Outros _____	Cartão de contribuinte (Enc. Educação/ Tutor) Cartão Seg. Social, ADSE, SAMS, ACS, ou outro (do candidato) Boletim de vacinas actualizado Atestado de incapacidade multiusos Relatórios médicos

SITUAÇÃO ACTUAL	
SITUAÇÃO	DATA
Inscrito	
Avaliado	
Desistiu	
Pendente	
Admitido	Data: Colocado na Resposta Social: CENTRO DE ACTIVIDADES OCUPACIONAIS LAR RESIDENCIAL

OBSERVAÇÕES

DATA:	
ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL	