



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.			



RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

DEFICIÊNCIA INTELECTUAL		
<input type="checkbox"/> Síndrome de Down	<input type="checkbox"/> Paralisia Cerebral	<input type="checkbox"/> Características Autistas
<input type="checkbox"/> Atraso no Desenvolvimento	<input type="checkbox"/> Outros. Quais? _____	
PROBLEMAS ASSOCIADOS		
<input type="checkbox"/> Epilepsia	<input type="checkbox"/> Visuais	<input type="checkbox"/> Auditivos
<input type="checkbox"/> Motores	<input type="checkbox"/> Comportamentais	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> CENTRO DE ACTIVIDADES OCUPACIONAIS <input type="checkbox"/> LAR RESIDENCIAL
Candidato enviado por:	
Motivo da Inscrição:	



RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

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

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

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

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



RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

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

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

TRANSPORTE	
<input type="checkbox"/> A pé <input type="checkbox"/> Transporte Próprio <input type="checkbox"/> Transporte Público	<input type="checkbox"/> Precisa de Transporte da Instituição Recolha: Local: _____

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



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

Irmão

Outro. _____

--

DATA:

ASSINATURA:

--	--



RESPOSTA SOCIAL:	
SERVIÇO:	

(A preencher pelos serviços técnicos da Crinabel)

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	
<input type="checkbox"/> Grossman <input type="checkbox"/> Vyneland	<input type="checkbox"/> QI <input type="checkbox"/> Outros _____

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

SITUAÇÃO ACTUAL	
SITUAÇÃO	DATA
<input type="checkbox"/> Inscrito	
<input type="checkbox"/> Avaliado	
<input type="checkbox"/> Desistiu	
<input type="checkbox"/> Pendente	
<input type="checkbox"/> Admitido	Data: Colocado na Resposta Social: <input type="checkbox"/> CENTRO DE ACTIVIDADES OCUPACIONAIS <input type="checkbox"/> LAR RESIDENCIAL

OBSERVAÇÕES

DATA:	
ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL	