|  |
| --- |
| **PROGRAMA ACONCHEGO****Ficha caracterização – ESTUDANTE** |
| **N.º de Candidatura:** | **Despacho:** |
| **Data**   /  / | **Processo de Adesão n.º** |
|  | **Data de Adesão**   /  / |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| **Nome** |       |  |
| **Morada**  |       |  |
| **Telefone (casa)** |       | Telemóvel |       |  |
| **Email** |       |  |
| **N.º BI/CC** |       | N.º de Contribuinte |       |  |
| Data de Nascimento |   /  / |  |
|  |
| **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 | [ ]  | Outro(s) | [ ]  |
|       |

|  |
| --- |
| **4. CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO DO REQUERENTE** |
| **4.1 Habilitações Literárias** |
| Estabelecimento de ensino |       |
| Ano Frequência |       |
| Curso: |       |
|  |
| **4.2 Requereu Bolsa** | Sim | [ ]  | **Não** | [ ]  |
| **4.3 Candidatou-se a residência universitária:**  | Sim | [ ]  | **Não** | [ ]  |
| **4.4 Beneficia de algum programa financiado nacional/internacional** | Sim | [ ]  | **Não** | [ ]  |
| Se sim qual: |       |
| **4.5 Beneficia de Estatuto de Alta Competição** | Sim | [ ]  | **Não** | [ ]  |
|  |
| **4.6 Situação sócio – familiar:** |
| **4.6.1** | Vive sozinho | [ ]  | Vive com familiar | [ ]  | Qual |       |
| Outros | [ ]  | Quais |       |
| **4.6.2. Retaguarda familiar:** | Parentesco |       |
| **Nome** |       |
| **Telefone** |       | Telemóvel |       | **Email** |       |
| **Morada** |       |
| **4.6.3 Agregado Familiar** |
| Parentesco | Nome | Idade | Habilitações Literárias | Atividade /Ocup. Prof. | obs |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **4.6.4. Situação clínica:** |
| **Sofre de alguma patologia** | Sim | [ ]  | **Não** | [ ]  |
| **Se Sim, indique Qual/quais:** |       |

|  |
| --- |
| **5.PRINCIPAIS FORMAS DE OCUPAÇÃO DOS TEMPOS LIVRES:** |
|       |

|  |
| --- |
| **6. ATIVIDADES DE VOLUNTARIADO:** |
|       |

|  |
| --- |
| **7. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO** (a preencher pelos serviços da Câmara Municipal de Mirandela): |
| 7.1. Não residir no município de Mirandela | [ ]  |
| 7.2. Ter idade compreendida entre os 19 e os 35 anos de idade | [ ]  |
| 7.3. Estar matriculado no Ensino Superior | [ ]  |
| **8. AVALIAÇÃO FINAL** |
|       |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO** |
|       |

|  |
| --- |
| **Parecer da Equipa Técnica:** |
|       |
| **Data**   /  / | Quem entrevistou: |       |