



IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE PENALVA DO CASTELO

Ficha de Inscrição

Nº DE ENTRADA: _____

1 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____

Sexo: M / F Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Identificação do cônjuge: _____

Morada: _____

Contatos telefónicos: _____ / _____ / _____

Profissão enquanto ativo: _____

B.I. / C.C. nº _____ Validade: ____/____/____

NIF nº: _____ NISS nº: _____

Cartão de utente nº: _____ Centro de Saúde: _____

Médico de Família: _____ Irmão da SCMPC nº: _____

Assinatura ou impressão digital do Candidato(a)



IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE PENALVA DO CASTELO

2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

Pessoas com as quais coabita:

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Contato

Familiares mais próximos com os quais não coabita:

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Contato

3 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO(A) CANDIDATO(A):

Nome Completo: _____
Morada: _____
Parentesco: _____ Contatos telefónicos: _____ / _____
Assinatura Legível: _____

Data de Inscrição	A Técnica Administrativa	Data da reunião de avaliação
