



FICHA DE CARATERIZAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Telefone: **Têm seguro da Habitação?**

N. de cartão de Cidadão: NISS:

NIE:

Suporte Familiar?

Identificação do familiar de suporte:

Nome: _____

Contato Telefônico: _____

Relação com o sinalizante: _____

Caracterização do agregado familiar, com quem reside:

Necessidades Identificadas:

	Sim	Não
Alojamento		
Alimentação		
Vestuário		
Cuidados Médicos		
Apoio Psicológico		
Procura de familiar		
Outra. Qual?		

Habitação

	Sim	Não	Observações
Telhado			
Estrutura			
Janelas			
Chapas			
Muros			
Outros. Qual?			

Possui animais? _____



Observações:

Data: _____

O Técnico: _____