



## PREENCHIMENTO MANUAL

### FICHA DE CANDIDATURA

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

ÁREA CONSULAR: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LOCAL DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

SENDO CASADO/A, INDICAR O NOME DO

CÔNJUGE: \_\_\_\_\_

O CÔNJUGE TAMBÉM É CANDIDATO AO PROGRAMA?  Sim  Não DATA DE EMIGRAÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** - DATA DA ÚLTIMA VINDA A PORTUGAL (continente ou ilhas): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ESTADO DE SAÚDE	Desloca-se facilmente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
	Necessita de cuidados médicos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
	É beneficiário de algum sistema de segurança social?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
	É beneficiário do ASIC?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
	Tem seguro de saúde?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
	Exerce alguma atividade remunerada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

DEPOIS DO PROGRAMA, PRETENDE PROLONGAR A ESTADIA EM PORTUGAL JUNTO DE FAMILIARES E/OU AMIGOS?

Sim  Não

SE RESPONDEU **SIM**, INDIQUE POR QUANTO TEMPO MAIS PRETENDE PROLONGAR A ESTADIA EM PORTUGAL:

INDIQUE OS DADOS DOS FAMILIARES QUE GOSTARIA DE VISITAR EM PORTUGAL:

• NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

• NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

PARECER CONSULAR (Nº1 E Nº5, ARTIGO 8º DO REGULAMENTO): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_