



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): _____
