|  |
| --- |
| Nome completo do candidato:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  | **FAMÍLIA DE ORIGEM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Mãe:       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data de Nascimento:      -    -    | Profissão:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Pai:       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data de Nascimento:      -    -    | Profissão:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Onde residem atualmente os seus pais?       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Tem irmãos? Sim [ ]  Não [ ]  |  Se sim, quantos?       |
|  |  | Qual o seu lugar na ordem de nascimento?       |
|  |  | Tem sobrinhos? Sim [ ]  Não [ ]  |  Se sim, quantos e quais as idades?       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** |  | **PERCURSO DE VIDA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Onde residiu e com quem viveu durante a sua infância e/ou adolescência? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com que idade começou a frequentar o jardim de infância/escola? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que estabelecimentos de ensino frequentou? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Habilitações literárias e atividade profissional |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com que idade começou a trabalhar e com que atividade profissional? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que profissões exerceu ou outros trabalhos realizou? Onde? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Atualmente, qual a atividade profissional que exerce, onde e qual o horário de trabalho? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Como ocupa os seus tempos livres? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Com que idade se tornou independente em relação aos seus pais/família? Onde e com quem passou a residir nessa altura? |
|  |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Solteiro? | Sim |  [ ]  | Não |  [ ]  |  |  |  |
|  |  | Casado? | Sim |  [ ]  | Não |  [ ]  | Desde? |       |  |
|  |  | Unido de facto? | Sim |  [ ]  | Não |  [ ]  | Desde? |       |  |
|  |  | Divorciado? | Sim |  [ ]  | Não |  [ ]  | Desde? |       |  |
|  |  | Viúvo? | Sim |  [ ]  | Não |  [ ]  | Desde? |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Filhos? | Sim |  [ ]  Não |  [ ]  |  |
|  |  | Se sim, quantos e quais as idades? |       |  |
|  |  | Se não, qual a razão? |       |  |
|  |  | Se algum faleceu, qual o motivo e a data do óbito? |       |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** |  | **ESTADO DE SAÚDE** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tem ou teve algum problema de saúde? Indique quais. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sofre de alguma doença crónica ou aguda? Indique quais. |
|  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** |  | **CONDIÇÕES HABITACIONAIS E ECONÓMICAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Há quantos anos vive no atual local de residência? |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de habitação | Nº divisões | Estado de conservação |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Casa | [ ]  |        | Bom estado | [ ]  |
|  | Apartamento | [ ]  |        | Razoável | [ ]  |
|  | Outra       | [ ]  |        | Degradado | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Condições habitacionais |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Água canalizada | [ ]  | Aquecimento | [ ]  | Máq. lavar loiça | [ ]  |  |
|  | Casa de banho completa | [ ]  | Fogão | [ ]  | Micro-ondas | [ ]  |  |
|  | Luz | [ ]  | Frigorífico | [ ]  | TV | [ ]  |  |
|  | Rede de esgotos | [ ]  | Esquentador | [ ]  | Vídeo/ DVD | [ ]  |  |
|  | Gás | [ ]  | Máq. lavar roupa | [ ]  | Telefone/ telemóvel | [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tipo de rendimentos |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rendimentos:** |  |  |  |  |  |  |  | **Escalão Rendimentos Mensal:** |  |  |  |
| Rendimento do trabalho |  |  | [ ]  |  |  |  |  | Menos de 425 EUR |  |  | [ ]  |
| Rendimentos Prediais |  |  | [ ]  |  |  |  |  | De 426 EUR a 550 EUR  |  |  | [ ]  |
| Pensão |  |  | [ ]  |  |  |  |  | De 551 a 1000 EUR  |  |  | [ ]  |
| Outros. Quais?       |  |  | [ ]  |  |  |  |  | Superior 1001 EUR |  |  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tipo de despesas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Despesas:** |  |  |  |  |  |  |  | **Escalão Despesa Mensal:** |  |  |  |
| Prestação casa/renda |  |  | [ ]  |  |  |  |  | Menos de 425 EUR |  |  | [ ]  |
| Encargos com habitação (luz, água, etc.) |  |  | [ ]  |  |  |  |  | De 426 EUR a 550 EUR  |  |  | [ ]  |
| Alimentação |  |  | [ ]  |  |  |  |  | De 551 a 1000 EUR  |  |  | [ ]  |
| Outros. Quais?       |  |  | [ ]  |  |  |  |  | Superior 1001 EUR |  |  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** |  | **RESUMO DA HISTÓRIA PESSOAL** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Faça um breve resumo da sua história pessoal, salientando os aspetos que considere terem sido significativos para a pessoa que é hoje. |
|  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** |  | **APADRINHAMENTO CIVIL** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Em que altura da sua vida considerou a hipótese de ser padrinho/madrinha civil? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Porque razão considerou esta possibilidade? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Já alguma vez acolheu alguém? Em que circunstâncias? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Conhece outra(s) família(s) que tenham apadrinhado civilmente? |
|  |       |
|  | Quando pensa no apadrinhamento civil, como idealiza a criança ou jovem a apadrinhar? Justifique.(idade; sexo; saudável/com problemas de saúde ou outros) |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Quais são os seus principais receios/expectativas quando pensa no apadrinhamento civil? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aceitaria apadrinhar irmãos? Justifique. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aceitaria apadrinhar uma criança ou jovem que necessitasse de cuidados de saúde? Justifique. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aceitaria apadrinhar uma criança ou jovem com deficiências e/ou incapacidades? Justifique. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | A intenção de se candidatar ao apadrinhamento civil foi abordada com familiares e amigos? Mencione as reações positivas e negativas. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | O apadrinhamento civil alterará a sua dinâmica familiar? O que pensa sobre esta questão? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Em que medida o apadrinhamento civil irá alterar a sua vida no aspeto sociofamiliar e profissional? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Como encara a manutenção do relacionamento com a família biológica da criança ou jovem a apadrinhar? |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Outras informações que considere relevantes |
|  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** |  | **ASSINATURAS**  |

**As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Assinatura do Candidato      |  | Data: |      | - |    | - |    |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |