



**MODELO 2 - FICHA DE ADESÃO AO SERVIÇO
TELEASSISTÊNCIA
(EM ANEXO AO DESPACHO DE APLICAÇÃO DE MEDIDA)**



NUIPC:

IDENTIFICAÇÃO DO/A UTENTE

NOME

Data de nascimento

Sexo

Nacionalidade

Profissão

Contactos

Endereço

CP

País

Relação com o/a agressor/a

Relação com o/a agressor/a

Coabita com o/a agressor/a ?

SIM

NÃO

Está separado/a?

SIM

NÃO

Desde quando ?

Tem filhos/as ?

SIM

NÃO

Idades

IDENTIFICAÇÃO DO/A AGRESSOR/A

Nome

Data de nascimento

Sexo

Nacionalidade

Profissão

Endereço

CP

País

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FALIMIAR

Nome	Idade	Parentesco	Contacto

CONTACTOS DA REDE DE SUPORTE

CONTACTOS REDE SUPORTE (EX.: FAMILIARES / AMIGOS/AS / VIZINHOS/AS)

Indicar contactos telefónicos de pessoas de confiança do/a utente e que possam ser contactados em caso de necessidade.

Nome	Contacto	Observações

INFORMAÇÕES JURÍDICAS RELEVANTES

Existência de medida de coação : SIM NÃO

Processo:

Qual?:

Responsabilidades parentais : reguladas provisórias não reguladas

APÓS PREENCHIMENTO ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER REMETIDO À CIG

cig.tassistencia@cig.gov.pt