

Código : IMP01.F002	FICHA DE CANDIDATURA - ERPI	
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social	
Data: 06.10.2025	Data de aprovação :06.10.2025	
Estado:	Entrada em vigor:	

Nº de candidatura _____

Identificação do Candidato

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Estado civil: _____

Nacionalidade: _____

Nº Cartão de Cidadão: _____

Nº NISS: _____

Nº SNS: _____

Morada atual: _____

Código Postal: - ____ Localidade: _____

Contacto telefónico: _____

Email: _____

Identificação do Familiar

Familiar () / Representante legal ():

Nome: _____

Grau de parentesco: _____

Morada: _____

Contactos: Telefone _____

E-mail: _____

Enquadramento do Pedido

Porque se candidata:

- () Incapacidade para permanecer sozinho(a)
- () Aumento de dependência
- () Ausência/insuficiência de suporte familiar
- () Necessidade de cuidados permanentes
- () Vontade própria

Código: IMP01 PO02	FICHA DE CANDIDATURA – ERPI		
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social		
Data: 06.10.2026	Data de aprovação :06.10.2026		
Estado:	Entrada em vigor:		

- () Iniciativa do familiar
- () Segurança Social
- () Outra : _____

Situação Habitacional e Social

Vive sozinho () sim () não

Existe isolamento social () sim () não

Existe risco negligência/maus-tratos () sim () não

Ausência de respostas alternativas () sim () não

Sinalização externa : Se sim, indicar qual a Entidade: _____

Habitação:

Própria () Cedida () Arrendada () outros ()

Condições: () Boas () Razoável () Poucas Condições () Sem condições

Descrição complementar:

Situação Familiar

Com quem reside atualmente?

sozinho () acompanhado (), quem? _____

Existência de familiares: () Sim () Não

Se existir rede familiar indique:

Nome	Grau Parentesco	Reside perto	Frequência do Apoio

Código: IMP01.P002	FICHA DE CANDIDATURA - ERPI	
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social	
Data: 06.10.2026	Data de aprovação: 06.10.2026	
Estado:	Entrada em vigor:	



Síntese técnica:

Avaliação Funcional

Atividades básicas da Vida Diária (AVD)

Atividade	Autónomo	Parcialmente dependente	Dependente
Alimentação			
Higiene Pessoal			
Vestir/Despir			
Mobidade			
Continência			

Observações :

Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVD)

Atividades Instrumentais	Autónomo	Dependente
Utilização do telefone		
Realizar compras		
Preparação de refeições		

Código: IMP01.P002	FICHA DE CANDIDATURA - ERPI	
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social	
Data: 06.10.2026	Data de aprovação: 06.10.2026	
Estado:	Entrada em vigor:	

Realização de tarefas domésticas		
Tratamento/lavagem de roupas		
Utilização de transportes públicos		
Gerir a medicação		
Gerir o dinheiro		

Observações:

Situação de Saúde

Sofre patologias: () Sim () Não

Se sim, tem limitações funcionais derivadas dessas patologias: () Sim () Não

Quais:

Tem necessidade de vigilância (clínica) regular: () Sim () Não

Faz medicação diária: () Sim () Não

Área Geográfica de Residência

() Na freguesia de Glória do Ribatejo

() No concelho de Salvaterra de Magos

Código : IMP01.P002	FICHA DE CANDIDATURA - ERPI	
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social	
Data: 06.10.2026	Data de aprovação :06.10.2026	
Estado:	Entrada em vigor:	



- () No concelho limítrofe
() Noutro concelho do País

Relação com a Instituição

- () Utente do CBESGR (Centro de Dia ou Serviço de Apoio Domiciliário)
() Familiar direto de Utente CBESGR (ERPI, Centro de Dia ou SAD) (Cônjuge ou Descendente)
() Associado do CBESGR
() Sem relação prévia com a Instituição

Documentação apresentada

- () Documento de identificação
() Comprovativos de rendimentos
() Declaração/nota de liquidação IRS
() Comprovativo de despesas de saúde (declaração de medicação continuada / fraldas / consultas médicas fixas)
() Relatórios clínicos/ Informação clínica relevante
() Outros (identifique) ... _____

Nota: Pode vir a ser necessário solicitar os rendimentos e despesas dos familiares

Declaração do Candidato/ Representante

Declaro que as informações prestadas na presente ficha são verdadeiras e completas, comprometendo-me a comunicar ao **Centro de Bem Estar Social de Glória do Ribatejo** qualquer alteração relevante da situação pessoal, familiar, económica ou de saúde que possa ocorrer durante o processo de candidatura

Código : IMP01.P002	FICHA DE CANDIDATURA - ERPI	
Versão: 01	Aprovação: Direcção do Centro de Bem Estar Social	
Data: 06.10.2026	Data de aprovação :06.10.2026	
Estado:	Entrada em vigor:	

Declaro ainda ter sido informado(a) de que a presente candidatura **não constitui, por si só, garantia de admissão na ERPI**, ficando esta dependente da existência de vaga, dos critérios de admissão definidos pela Instituição e da avaliação da situação do candidato.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) candidato(a):

Assinatura do representante legal/familiar

Uso Exclusivo dos Serviços

Recepção da candidatura : _____

Data de receção: ____ / ____ / ____