|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituição/ Entidade |  | Técnico(a) gestor(a) de caso |  | Contato/ email |  |

**Gabinete de Apoio à Família e ao Aluno**

**Ficha de encaminhamento**

1. **Identificação do Aluno**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_**

**Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_**

**Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NISS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Identificação do Encarregado de Educação**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_**

 **Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_**

 **Habilitações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Situação face ao Emprego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NISS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **Grau de Parentesco** | **Data de Nascimento** | **Habilitações** | **Situação face ao Emprego** |
| **Ativo** | **Estudante** | **Desempregado** |
| **Elemento 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Elemento 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Elemento 3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Elemento 4** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Caracterização do Agregado Familiar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Elemento 1** | **Elemento 2** | **Elemento 3** | **Elemento 4** |
| **Trabalho** |  |  |  |  |
| **Subsídio de desemprego / Subsídio Social de desemprego** |  |  |  |  |
| **Pensão** |  |  |  |  |
| **RSI** |  |  |  |  |
| **Baixa médica** |  |  |  |  |
| **Contrato Emp. Inserção** |  |  |  |  |
| **Prestações familiares** |  |  |  |  |

1. **Rendimentos do Agregado Familiar**

**5. Diagnóstico** (contextualização da situação/ problemática/necessidades)

|  |
| --- |
|  |