

ANEXO I

IMPRESSO PARA FORMALIZAÇÃO DE PEDIDO

Nota: Antes do preenchimento do formulário deve ler atentamente o Regulamento do Serviço Municipal de Psicologia.

Processo nº: ____/____/____

Identificação do requerente:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ (Idade: ____)

Residente em: _____

Código Postal: ____ - ____, _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Número de Trabalhador do Município (caso se aplique): _____

Motivo do pedido:

Apoio Municipal solicitado:

- Avaliação e Acompanhamento Psicológico
- Orientação Vocacional
- Intervenção Familiar
- Intervenção em crise

Contexto do pedido de apoio:

- Recenseado(a) e residente no Concelho, sem alternativa viável na área da Psicologia
- Sinalizado(a) por entidade parceira do Município, sem alternativa viável na área da Psicologia
- Aluno(a) do Agrupamento de Escolas de Gavião, sem alternativa viável na área da Psicologia
- Utente sinalizado por uma IPSS do concelho
- Criança/Jovem acompanhado(a) pela CPCJ de Gavião
- Trabalhador(a) do Município

Declaração:

Para efeitos de atribuição de Apoio no âmbito do Serviço Municipal de Psicologia, declaro que todas as informações prestadas no presente impresso são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura:

A preencher pelo Serviço de Psicologia do Município

Data da receção: ____/____/____

Assinatura do Técnico: _____