SERVIÇOS SOCIAIS
POLÍCIA SEGURANÇA PÚBLICA
Area de Acção Social
Assistência Complementar

BOLETIM DE INSCRIÇÃO – CASA DE VERANEIO DE FARO

ÉPOCA BALNEAR 2011

COMANDO: _____ Nº. de Beneficiário: | | | | | | |

NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CATEGORIA: _____ Nºs _____/_____ SITUAÇÃO: _____

RESIDÊNCIA PESSOAL: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

Todos os campos de preenchimento obrigatório

MAPA DE TURNOS

O quadro a seguir indicado deverá ser assinado com um "**1**" a 1ª. preferência e com "**2**" a 2ª. preferência.

TURNOS	**1º. TURNO**	**2º. TURNO**	**3º. TURNO**	**4º. TURNO**	**5º. TURNO**	**6º. TURNO**
PERÍODO	15/06 A 30/06	01/07 A 15/07	16/07 A 30/07	01/08 A 15/08	16/08 A 30/08	01/09 A 15/09
PREFERÊNCIA						

ATENÇÃO: A colocação da 2ª. preferência, servirá como alternativa de classificação caso não seja atribuída a data da 1ª. escolha.

AGREGADO FAMILIAR

NOTA. ***PARA EFEITOS DE PROCESSAMENTO INFORMÁTICO, NÃO SERÃO ACEITES INSCRIÇÕES CUJO AGREGADO FAMILIAR NÃO ESTEJA ENQUADRADO NAS PRESENTES NORMAS DE FUNCIONAMENTO OU ESTIPULADO NA LEI GERAL EM VIGOR, PELO QUE, TODOS OS CASOS DE EXCEPÇÃO CARECEM DE DOCUMENTAÇÃO JUSTIFICATIVA, BEM COMO PETIÇÃO DIRIGIDA AO SECRETÁRIO GERAL DOS SSPSP A SOLICITAR AUTORIZAÇÃO.*** .

NOME (1º. e último)	**GRAU DE PARENTESCO**																
	Esposa	Esposo	Filho	Id	Filha	Id	Mãe	Pai	Neto(a)	Id	Sogro(a)	U.Facto		Sobrinho	Id	Sobrinha	Id

LOCALIDADE E DATA_____

ASSINATURA LEGÍVEL_____