RADAR SOCIAL
Penafiel

A preencher pela equipa do Radar Social
Nº de sinalização:
Data da Sinalização:
Freguesia:
Rececionado por:

Ficha de Sinalização

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE/PESSOA SINALIZADOR/A

SINALIZAÇÃO ANÓNIMA: **SIM** ☐ **NÃO** ☐

SE NÃO, PREENCHA AS SEGUINTES INFORMAÇÕES:

NOME/ENTIDADE:_____

_____

CONTACTO TELEFÓNICO:_____

E-MAIL: _____

MORADA: _____

_____

_____

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA SINALIZADA

(PREENCHER DE ACORDO COM O MÁXIMO DE INFORMAÇÃO QUE DISPÕE)

SINALIZAÇÃO RELATIVA A: PESSOA SINGULAR ☐ FAMÍLIA ☐ GRUPO ☐

NOME:_____

_____

CARTÃO DE CIDADÃO Nº: _____NISS:_____NIF:_____

NACIONALIDADE: _____CONTACTO TELEFÓNICO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/___/_____ EMAIL: _____

NO CASO DE SE TRATAR DE MENOR/ES, POR FAVOR PREENCHA AS SEGUINTES INFORMAÇÕES:

NOME DOS PAIS/REPRESENTANTE LEGAL/QUEM TEM GUARDA DE FACTO:

_____

_____

TÊM CONHECIMENTO DO TEOR DESTA SINALIZAÇÃO? **SIM** ☐ **NÃO** ☐

CARACTERIZAÇÃO FAMILIAR/INSTITUCIONAL

Vive sozinho/a Sim ☐ Não ☐

Sem retaguarda familiar ☐

Acompanhado/a por uma Instituição/Entidade ☐ Qual? _____

Com Cuidador/a ☐ Identificação:_____

Caso tenha informação sobre os elementos do agregado familiar com quem a(s) pessoa(s) vive(em), por favor preencha (de acordo com o conhecimento que possui) a seguinte tabela:

	Nome	Parentesco	D.N	NISS	NIF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Contactos Telefónicos	

IDENTIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL					
Abandono	☐	Doença Psíquica	☐	Despejo/Desalojamento	☐
Ausência de quem cuide de dependente na família	☐	Insuficiência Económica	☐	Solidão/Isolamento	☐
Alcoolismo	☐	Más Condições de Habitabilidade	☐	Sobrelotação	☐
Ausência de Rendimentos	☐	Mendicidade	☐	Toxicodepedência	☐
Criança/Jovem em Perigo	☐	Maus Tratos/Negligência	☐	Violência Doméstica	☐
Dependentes/Acamados	☐	Perda de Autonomia	☐	Vive na Rua/Sem Teto	☐
Discriminação étnica/política/religiosa/sexual …			☐	Outro	☐

Qual?_____

A PESSOA SINALIZADA TEM CONHECIMENTO DO TEOR DESTA SINALIZAÇÃO

Sim ☐ **Não** ☐

DILIGÊNCIAS EFETUADAS

Diligências realizadas: Contacto telefónico ☐ **Atendimento** ☐ **Visita Domiciliária** ☐

Outra ☐ **Qual?**

_____

_____

SÍNTESE DESCRITIVA DA SITUAÇÃO

☐ Tomei conhecimento da forma como os dados pessoais são tratados no âmbito da intervenção da Equipa Radar Social e do PRR. Para mais esclarecimentos sobre o tratamento de dados pessoais contacte o e-mail **radarsocial@cm-penafiel.pt.**