|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **A preencher pela entidade que encaminha** *(se aplicável)* |
| Nome da entidade: |  |  |
| Técnico/a responsável: |  |   |
| Contacto(s): |  | Telf./Telm.:  |
|  |  | E-mail: |

|  |
| --- |
| **A preencher pelo/a munícipe** *(se aplicável)* |
| Nome: |  |  |
| Data de nascimento: |  |  |
| Morada: |  |   |
| Contacto(s): |  | Telf./Telm.: |
|  |  | E-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de intervenção que solicita** |  |  |
| *Assinale com um X a(s) respetiva(s) opção(ões)* |  | Uma imagem com texto, captura de ecrã, Gráficos, Tipo de letra  Descrição gerada automaticamente | Uma imagem com captura de ecrã, Gráficos, design gráfico, logótipo  Descrição gerada automaticamente | Uma imagem com círculo, captura de ecrã, texto, Tipo de letra  Descrição gerada automaticamente | Uma imagem com texto, logótipo, Gráficos, Tipo de letra  Descrição gerada automaticamente |
|  |  | [ ]  |[ ] [ ] [ ]
| **Breve exposição do(s) fundamento(s) do pedido de intervenção** *(caso seja necessário, poderá anexar informação/ relatório adicional explicativa/o)* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **A preencher pelo Serviço** |
| N.º da referenciação: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data da receção: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Despacho: |  | Admitida [x]  Não admitida [ ]  | Data do despacho: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

O/A Técnico/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proteção de dados pessoais:** Os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados no estrito cumprimento do artigo 12.º do Regulamento do Gabinete de Apoio à Família, Infância e Juventude, que deverá ser lido previamente a este preenchimento.