



Processo N°

PROGRAMA INFÂNCIA SAUDÁVEL



Despacho:

FICHA DE CANDIDATURA

Ano de 2014

Nome Completo do Bebê: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Cartão de Cidadão n°: _____ ou Certidão de Nascimento: _____

Nome Completo do pai, da mãe ou responsável legal: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-Mail: _____

Documentos a Anexar:

- Fotocópia do Cartão do Cidadão ou Certidão de Nascimento do Bebê e do Pai, da Mãe ou Responsável Legal;
- Comprovativo de morada (quando requerido).

Declaro conhecer as condições de acesso ao Programa “Infância saudável” e que as informações constantes da presente ficha de candidatura correspondem à verdade.

União das Freguesias de Gamil e Midões, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do pai, mãe ou representante legal:
