



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO¹

DATA DE NASCIMENTO / /

MORADA

CONTACTO TELEFÓNICO

NÚMERO DE CONTRIBUINTE

NOME DA PESSOA
RESPONSÁVEL PELO DOENTE²

O CANDIDATO REALIZA TERAPIAS? SIM NÃO

SE SIM, QUAIS?

AS TERAPIAS SÃO REALIZADAS NO SECTOR PÚBLICO PRIVADO

DOCUMENTOS A ENVIAR EM ANEXO À CANDIDATURA

- Documento comprovativo de entrega de IRS 2016
- Fotocópia do Cartão de Cidadão do candidato

¹Indicar o nome do doente de Esclerose Tuberosa que efetua a sua candidatura à Missão 96.

²Indicar o nome da pessoa responsável pelo doente de Esclerose Tuberosa. Caso a pessoa responsável seja o próprio doente, colocar o nome do mesmo.

