



Exmo. Senhor Presidente  
da Câmara Municipal do Porto

A. Anonimato*			
Pretende que a sinalização seja anónima?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Em caso de sinalização anónima, não preencha os campos C. Identificação da entidade/pessoa sinalizadora.			

B. Acompanhamento social da pessoa, família ou grupo*			
Tem conhecimento se a pessoa/família/grupo ou o próprio está atualmente a ser acompanhado por algum serviço ou técnico de apoio social?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não sei
Se respondeu "Sim" não avance com o preenchimento do formulário. Contacte, por favor, o serviço ou o técnico responsável pelo acompanhamento.			
Caso não esteja atualmente a ser acompanhado, sabe se teve acompanhamento social anteriormente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não sei
Se respondeu "Sim", qual a entidade responsável pelo acompanhamento?	[ ]		

C. Identificação da entidade/pessoa sinalizadora			
Nome*	[ ]		
Telefone/Telemóvel*	[ ]	E-mail	[ ]

D. Identificação da pessoa, família ou grupo			
Nome/Descrição da pessoa ou grupo sinalizado*	[ ]		
Data de nascimento	[ ]		
N.º de Identificação Civil	[ ]	N.º de Identificação da Segurança Social	[ ]
Morada ou localização da pessoa/grupo*	[ ]		
Freguesia	[ ]	Código Postal	[ ]
Contacto	[ ]		
Para a sinalização no Radar Social é <b>obrigatório</b> indicar o nome da pessoa ou grupo sinalizado e a data de nascimento ou a morada.			

E. Motivo de sinalização*	
<b>Selecione uma opção:</b>	
<input type="checkbox"/> Abandono	<input type="checkbox"/> Mendicidade
<input type="checkbox"/> Ausência de quem cuide de dependente na família	<input type="checkbox"/> Maus tratos/negligência
<input type="checkbox"/> Alcoolismo	<input type="checkbox"/> Perda de autonomia para as atividades de vida diária
<input type="checkbox"/> Ausência de rendimentos	<input type="checkbox"/> Situação de despejo/desalojamento
<input type="checkbox"/> Criança/jovem em perigo	<input type="checkbox"/> Solidão/isolamento
<input type="checkbox"/> Dependentes/acamados	<input type="checkbox"/> Sobrelotação
<input type="checkbox"/> Discriminação étnica, política, religiosa, sexual, etc.	<input type="checkbox"/> Toxicodependência
<input type="checkbox"/> Doença de natureza psíquica	<input type="checkbox"/> Violência doméstica
<input type="checkbox"/> Insuficiência de rendimentos	<input type="checkbox"/> Vive na rua/sem teto
<input type="checkbox"/> Más condições de habitabilidade	<input type="checkbox"/> Outros motivos

