



– FICHA DE INSCRIÇÃO VOLUNTÁRIA –

1. IDENTIFICAÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL

- Nome: _____
- Contactos: _____
- Relação com a Pessoa Cuidada: _____
- Freguesia: _____ - Concelho: _____

2. PATOLOGIA / CONDIÇÃO DE DEPENDÊNCIA DA PESSOA CUIDADA

- AVC e/ou Outras Patologias Cerebrovasculares
- Crianças e Jovens com Experiência em Doença Mental
- Crianças e Jovens/Adultos com Deficiência e/ou Problemas de Desenvolvimento
- Pessoas Adultas com Perturbação do Espetro do Autismo
- Pessoas com Demência e de Pessoas Adultas com Experiência em Doença Mental
- Pessoas com Doença Oncológica
- Pessoas em Condíção de Envelhecimento, com Dependência

3. OBSERVAÇÕES

Barcelos, ____ de _____ de _____

O Cuidador Informal: _____