

Ficha Diagnóstico

Nome: _____

Idade: _____

Cartão Cidadão / Bilhete Identidade: _____ NIF: _____ NISS: _____

Habilitações Literárias: _____

Morada: _____

Telefone / Telemóvel: _____ E-mail: _____

Quantos elementos compõem o seu agregado familiar? _____

Para além do próprio, mais algum elemento se encontra em situação de desemprego? **SIM** **NÃO**

Se **SIM**, quem? _____

Na sua opinião, a situação de desemprego em que se encontra, trará a curto, médio e longo prazo dificuldades ao nível:

Psicológico **Social** **Familiar**

Na gestão da economia familiar, onde pensa sentir mais dificuldades?

Pagamento da escola / creche

Pagamento das contas mensais

Compras de supermercado

Outras **Quais?** _____

Gostaria de frequentar formação profissional numa área diferente da sua experiência profissional? **SIM** **NÃO**

Se **SIM** em que área? _____

Dada a sua situação de desemprego, que tipos de apoio gostaria de beneficiar por parte do Município de Azambuja?
