

Ficha de Manifestação de Interesse e Inscrição na Sessão Informativa

Identificação do/a participante: ( \_\_\_\_\_ )

Identificação do/a participante (2): ( \_\_\_\_\_ )

(Deverão participar na sessão informativa os elementos do agregado familiar que tenham potencial interesse em constituírem-se como família de acolhimento.)

Telefone/Telemóvel: ( \_\_\_\_\_ ) \*e ( \_\_\_\_\_ )

Email: ( \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ) e ( \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ )

Distrito de residência: ( \_\_\_\_\_ )\*

Concelho de residência: ( \_\_\_\_\_ )\*

Observações: ( \_\_\_\_\_ )

Data: ( \_\_\_\_\_ )\*

- Declaro que consinto em ser contactado pelo Serviço de Acolhimento Familiar de Crianças e Jovens, do Centro de Bem Estar Social da Zona Alta, para a marcação da sessão informativa sobre o processo de candidatura a família de acolhimento de crianças e jovens, no âmbito da Lei de Proteção de Crianças e Jovens em Perigo, e da Legislação que estabelece o Regime de Execução do Acolhimento Familiar.

**Nota:** Este pedido não corresponde a uma candidatura a família de acolhimento. Trata-se de uma manifestação de interesse em participar numa sessão informativa sobre acolhimento familiar.

Legislação aplicável:

Lei de Promoção e Proteção de Crianças e Jovens

Decreto-Lei nº 139/2019, de 16 de setembro

\*campos preenchimento obrigatório