

ACOLHIMENTO FAMILIAR DE CRIANÇAS E JOVENS**Ficha de Inscrição em Sessão Informativa**

Identificação do/a participante: Vitor Manuel Almeida Carneiro

Identificação do/a participante (2): Leandra Filipa Ribeiro Oliveira

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

Telefone/Telemóvel: 916405162 e 919600946

Email: vitinha95@hotmail.com e filipa07@hotmail.com

Distrito de residência: Braga

Concelho de residência: Vila Nova de Famalicão

Como teve conhecimento da Medida de Acolhimento Familiar? (caso se aplique, pode seleccionar mais de uma opção)

- | | |
|---|---|
| ☐ Campanha nacional | ☐ Campanha de sensibilização local/comunidade |
| ☒ da Segurança Social | ☐ Redes Sociais |
| ☒ de comunicação social | ☒ Através de uma Família de Acolhimento |
| ☐ Familiares | ☐ Amigos |
| ☐ Colegas de trabalho | ☐ Outros – Quais? |

Observações:

Data: 16-09-2026

X Declaro que consinto ser contactado pelo Serviço de Acolhimento Familiar de Crianças e Jovens da Mundos de Vida para 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.

Legislação aplicável:

Lei de Promoção e Proteção de Crianças e Jovens
Decreto-Lei nº n.º 139/2019, de 16 de setembro

* Campos de preenchimento obrigatório

MUNDOS DE VIDA	RI.05.17 INSCRIÇÃO EM SESSÃO INFORMATIVA	Revisão: 1
-----------------------	---	------------

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.