

# Relatório de Visita Domiciliária

Identificação da Instituição de Enquadramento

IMP06.IT03.PC02 • ACOLHIMENTO FAMILIAR

página 1 de 2

Nome do(s) Candidato(s): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Nº Processo \_\_\_\_\_

## 1 CARACTERIZAÇÃO GERAL DA HABITAÇÃO

Tipo de habitação

Casa  Piso \_\_\_\_\_

Apartamento  Piso \_\_\_\_\_

Outra  Especificar \_\_\_\_\_

Habitação social? Sim  Não

Escadas interiores? Sim  Não

Escadas exteriores? Sim  Não

Elevador? Sim  Não

N.º de divisões: \_\_\_\_\_

Regime de ocupação:

Própria  Com encargos

Arrendada  Sem encargos

Cedida

Outro: Identifique  \_\_\_\_\_

Estado de conservação:

## 2 CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE E INFRA-ESTRUTURAS

Cozinha  Fogão  Rádio

WC  Frigorífico  TV

Água canalizada  Esquentador  Vídeo/ DVD

Luz  Máq. lavar roupa  Telefone/ telemóvel

Rede de esgotos  Máq. lavar loiça  Computador

Aquecimento  Micro-ondas

Barreiras arquitectónicas:

Não  Sim  Especificar quais \_\_\_\_\_

Aparência geral:

Arrumada Sim  Não

Limpa Sim  Não

# Relatório de Visita Domiciliária

Identificação da Instituição de Enquadramento

IMP06.IT03.PC02 • ACOLHIMENTO FAMILIAR

página 2 de 2

## Estado de conservação

### Interior

Bom estado

Razoável

Degradado

### Exterior

Bom estado

Razoável

Degradado

## Espaço exterior

Sim

Não

Descrever

## 3 RECURSOS ENVOLVENTES

	Inexistência	Boas	Razoáveis	Más	S/ informação
Transportes públicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comércio 1.ª necessidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outro comércio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Limpeza de ruas/ recolha de lixo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipamentos sociais – Quais?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espaços verdes/ locais de convívio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Segurança pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acesso a Centro(s) Urbano(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## No agregado familiar existe transporte próprio?

Sim

O candidato

Outro elemento

Não

## 4 CONDIÇÕES PARA ACOLHER CLIENTE(S)

(número de quartos; partilhados ou individuais; luminosidade, aquecimento, arejamento)

## 5 OBSERVAÇÕES

## 6 ASSINATURAS

Técnico(s) \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_