



## FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO E APOIO JURÍDICO

Os associados têm direito a que lhes sejam prestadas informações sobre o regime jurídico-laboral através de contacto presencial, após preenchimento do formulário.

### INSTRUÇÕES

1. Antes de ler preencher o formulário, leia atentamente as instruções que se seguem.
2. TODAS as informações solicitadas devem ser fornecidas, de forma precisa, correta e completa (para não atrasar o pedido)
3. Deve datar e assinar o formulário.

#### 1. Identificação do associado

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº CARTÃO CIDADÃO/BI \_\_\_\_\_

Nº DE ASSOCIADO \_\_\_\_\_ /TEMPO DE ASSOCIADO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ /TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

SECÇÃO REGIONAL \_\_\_\_\_

TIPO DE VÍNCULO/CONTRATO \_\_\_\_\_ NºHORAS \_\_\_\_\_

## 2. Identificação da Entidade Patronal

NOME DA INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_

SERVIÇO \_\_\_\_\_

TEMPO DE SERVIÇO NA INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_ NO SERVIÇO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ /TELEFONE \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

SECÇÃO REGIONAL \_\_\_\_\_

## 3. Identificação da situação

**4. Identificação das estratégias e recursos já utilizados**

**5. Informação que considere relevante não incluída nos pontos anteriores**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do associado \_\_\_\_\_

Data de entrada do formulário \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura de quem recepcionou \_\_\_\_\_