

**GABINETE DE APOIO AO/À EMIGRANTE 2.ª GERAÇÃO - ESPINHO**

**REGISTO DE DADOS**

**GAE**

**GAID**

**UTENTE**

**REGISTO DO/A UTENTE**

**DADOS DO/A UTENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo:                      Masculino: \_\_\_\_\_                      Feminino: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º de Passaporte, Cartão de Cidadão ou B.I.: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

N.º de Segurança Social Nacional: \_\_\_\_\_

N.º de Segurança Social Estrangeiro: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada em Portugal: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado

Morada no Estrangeiro: \_\_\_\_\_

**OUTROS DADOS DO/A UTENTE**

**Situação (Emigração)**

Regresso                      \_\_\_\_\_

Saída                                      \_\_\_\_\_

Visita                                      \_\_\_\_\_

Sazonal                                      \_\_\_\_\_

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

<b>Grau de instrução</b>	___	<b>Completo/incompleto</b>
Nenhum (nunca frequentou ou completou qualquer nível de instrução)	___	_____
Básico 1º ciclo	___	_____
Básico 2º ciclo	___	_____
Básico 3º ciclo	___	_____
Secundário	___	_____
Pós-secundário, Superior (bacharelato e licenciatura)	___	_____
Superior	___	_____
Superior (pós-graduação)	___	_____
Mestrado	___	_____
Doutoramento	___	_____
Pós-doutoramento	___	_____

**Situação profissional**

Empregado/a	___
Desempregado/a	___
Reformado/a por Invalidez	___
Reformado/a por Velhice	___
De Baixa	___
Outra: _____	

**Situação profissional atual/anterior**

O que faz/fez em termos de trabalho? \_\_\_\_\_

Qual a sua profissão (mais anos na atividade)? \_\_\_\_\_

A) Funcionário/a ou prestador/a de serviços no sector público	___
B) Funcionário/a ou prestador/a de serviços no sector privado	___
C) Trabalhador/a por conta própria (no sector privado)	___
D) Trabalhador/a por conta de outrem (no sector privado)	___
E) Estudante	___
F) Doméstico/a	___
G) Sem qualquer tipo de atividade profissional	___

### Situação profissional

Em que sector trabalha/ou?

- A) Agricultura
- B) Construção civil
- C) Indústria
- D) Comércio
- E) Serviços (privado)
- F) Serviços (público)

### Freguesia de estadia

- Espinho
- Paramos
- Silvalde
- União das Freguesias de Anta e Guetim
- Outra: \_\_\_\_\_

### País(es) Emigração

País origem: \_\_\_\_\_

Data entrada – no país de emigração: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data saída – do país de emigração: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N.º de anos emigração: \_\_\_\_

### Avaliação da divulgação

Como chegou/teve conhecimento do GAE?

- Câmara Municipal de Espinho
- Juntas de Freguesia
- Divulgação / publicidade
- Encaminhado por outro GAE
- Encaminhado pelo Serviço do Porto
- Um amigo
- Página de internet do Município de Espinho
- Jornais
- Outra: \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	D.N	Estado Civil	Escolaridade	Situação perante o emprego/Profissão	Prestações Sociais	Problemas de Saúde / Deficiência e Grau de Incapacidade
1.	<b>Próprio/a</b>						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

**CONSENTIMENTO EXPRESSO**

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ATENDIMENTO**

**REGISTO DE ATENDIMENTOS**

Data do 1º Atendimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome utente: \_\_\_\_\_

Número utente: \_\_\_\_\_

**Assunto – Se GAE:**

- 1 - Abono de família  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 2 - Assunto jurídico  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 3 - IRS  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 4 - Legislação de automóveis  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 5 - Reconhecimento de habilitações  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 6 - Reformas – invalidez  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 7 - Reformas – sobrevivência  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 8 - Reformas – velhice  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 9 - Trabalhar no estrangeiro  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 10 - Regresso de outro país  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 11 - Outro Qual?  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Qual: \_\_\_\_\_

**Assunto – Se GAID:**

- 1 - Informação adequada para a concretização dos negócios em Portugal facilitando o contacto entre investidores e entidades nacionais  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 2 - Divulgar os diversos programas de apoio e incentivo à competitividade  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 3 - Divulgar fontes de investimento/financiamento, candidaturas a fundos europeus, programas com linhas de financiamento do governo  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 4 - Informação acerca das possibilidades de formação e/ou cursos de especialização  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 5 - Em parceria com o Gabinete de Apoio ao Empresário e Empreendedor de Espinho (GAEE), solicitação de acompanhamento permanente dos projetos de investimento – ainda em fase de preparação e/ou já em curso – numa perspetiva de simplificar e agilizar processos, tentando assegurar uma “via verde” em território nacional  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 6 - Promover contactos e parcerias entre os investidores e entidades nacionais, tais como municípios, gabinetes de apoio ao emigrante das Câmaras Municipais, câmaras de comércio e associações empresariais  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- 7 - Assegurar em estreita articulação com a AICEP, as melhores condições, dentro do quadro legal aplicável, à realização do seu negócio em Portugal  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- 8 - Informação acerca do quadro legal aplicável  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- 9 - Divulgar as diversas ofertas turísticas  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- 10 - Outro Qual?  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Descrição da situação/problema:

Resposta/Solução encontrada:

Acompanhamento do/a utente – Encaminhamento:

**Tipo de contacto** – *como foi contactado no acompanhamento ou tipo preferencial de contacto pelo/a utente*

Telefone                    —     — / — / —

CTT                           —     — / — / —

Fax                           —     — / — / —

E-mail                      —     — / — / —

Presencial                 —     — / — / —

**Síntese**

Datas dos atendimentos

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Número total de atendimentos: \_\_\_\_\_

Responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_