

FORMULÁRIO DE APOIO PSICOSSOCIAL NO ÂMBITO DA COVID-19

Prezado Sr. / Sra.,
obrigado pela sua visita.

Completar este breve questionário vai nos ajudar a obter os melhores
resultados.

1. Nome*

2. Telefone*

3. E-mail*

4. Qual a sua nacionalidade? *

Selecione uma ou mais respostas com uma (X).

- Português
- Espanhol
- Outra.

5. Residente no concelho? *

Selecione uma resposta com uma (X).

- Sim
- Não
- Qual?

6. Como deseja ser contactado (a)? *

Selecione uma resposta com uma (X).

- Telefone_____
- E-mail_____

7. Qual das seguintes categorias é a sua idade?*

Selecione uma resposta com uma (X).

- 17 ou menor
- 18-20
- 21-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60 ou maior

8. Qual o seu género?*

Selecione uma resposta com uma (X).

- Masculino
- Feminino

9. Qual a sua escolaridade?*

Selecione uma resposta com uma (X).

- Sem estudos ou com a Escola Primária incompleta
- Escola Primária
- Escola Secundária (com/sem certificado de formação, com/sem exame final, profissional e não profissional)
- Bacharelato
- Licenciatura
- Mestrado
- Doutoramento
- Outro_____

10. Qual das categorias seguintes descreve melhor a sua situação profissional?*

Selecione uma resposta com uma (X).

- Empregado (permanente)
- Empregado (parcial)
- Desempregado
- Trabalhador Independente
- Estudante
- Pensionista/Reformado
- Outra_____

11. A quem se destina o apoio?*

Selecione uma resposta com uma (X).

- Ao próprio
- A um elemento do seu agregado familiar
- Outra_____

12. Que tipo de apoio necessita?*

Selecione uma ou mais respostas com uma (X).

- Psicologia
- Social

13. Qual o motivo do pedido de apoio?*

14. Se quiser acrescentar mais alguma mensagem que possa achar útil,
escreva aqui.

Os dados referenciados são confidenciais, destinando-se apenas ao Gabinete de Apoio
Psicossocial.

OBRIGADO!