

2.3. Relações Sociais (relações com os pares, hobbies, ocupação de tempos livres.....)

2.4. Saúde

2.4.1. Efectuou alguma avaliação psicológica no último ano? Não ____
Sim _____ Se sim,
quais os resultados?

3. Percurso Escolar

3.1. **Qualificação Escolar Obtida** (em que ano, se frequenta a escola no presente ano lectivo....)

3.2. **Abandono Escolar** (quando e motivos)

3.3. **Problemas disciplinares** (sim/não, quais...)

3.4. **Frequência, até ao momento, de outra acção de formação** (sim/não, se sim qual e onde)

4. Motivos de Candidatura ao Centro de Formação da ASI

5. Outras entidades envolvidas na situação e objectivos de intervenção

Data: ____/____/____

Nome: _____ Assinatura: _____ Função: _____

Nome: _____ Assinatura: _____ Função: _____

Nome: _____ Assinatura: _____ Função: _____

Contactos: _____/____

(Os relatórios deverão ser efectuados em papel timbrado e carimbado pela Entidade que o realiza.)
