



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

02 2024  
N.º Ano

ISSM, IP-RAM  
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento INSIGHT GROUP CENTER CPEDA I  
Morada do estabelecimento RUA DA QUEIMADA DE BAIXO N.º 1  
2.º E 3.º ANDAR  
Código postal 9000 - 068 FUNCHAL  
Localidade FUNCHAL  
Distrito R. A. Madeira Concelho FUNCHAL Freguesia SÉ  
Telefone 291 222 697 E-mail SESIONESINSIGHT@GMAIL.COM

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo J. O A N N A P A T R Í C I A C O R R E I A D E L G A D O  
N.º de Identificação de Segurança Social 1 2 0 6 4 0 5 1 8 1 4  
Morada C A M I N H O D O A M P A R O E D I F A M É R I C A N.º 57  
Código postal 9 0 0 0 - 2 4 8 F U N C H A L  
Localidade F U N C H A L

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO  
Capacidade máxima da resposta 60 (SESSENTA ) utentes.  
(por extenso)  
Data do Início do Funcionamento 2024 10 29  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 11 15  
ano mês dia  
Micaela Fonseca de Freitas  
Presidente do Conselho Diretivo  
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 126-A/2021, de 31 de dezembro.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei