



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 21 2023 CENTRO DISTRITAL DE BRAGA (1)

N.º

Ano

Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C O L É G I O , J O Ã O P A U L O , I I			
Morada do estabelecimento	R U A D E S . F R U T U O S O , 4 0			
Código postal	4 7 0 0 - 0 8 5	B R A G A		
Localidade	D U M E			
Distrito	BRAGA	Concelho	BRAGA	
		Freguesia	DUME	
Telefone	253 269 394 939 793 512		E-mail	secretaria@cjp.com.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	E E A C - E N S I N O , S . A .		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 1 7 6 4 6 2 3 4 7		
Morada	R U A D E S . F R U T U O S O , 4 0		
Código postal	4 7 0 0 - 0 8 5	B R A G A	
Localidade	D U M E		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	C R E C H E		
Capacidade máxima da resposta	42	(QUARENTA E DOIS) utentes.
		[por extenso]	
Data do início do funcionamento	ano mes dia		
Observações quanto à capacidade, se necessário			

4 EMISSÃO

Data de emissão	O Diretor do Centro Distrital de Braga		
2 0 2 3 1 0 2			
ano mês dia	Assinatura e carimbo João Ferreira		

(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

