



FICHA DE INSCRIÇÃO

Infância

Nº de Candidatura: []

Data: []

Creche

Pré-Escolar

CATL

Ponto da situação da Inscrição:

- Admitida
- Não admitida mas interessada em ingressar (lista de espera)
- Não admitida e anulada inscrição pela família
- Não admitida e anulada inscrição por não respeitar os requisitos

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: []

Data de nascimento: [] / [] / []

B.I./Cédula nº: []

Contribuinte nº: []

Morada: []

Código postal: []

Localidade: []

Tlf: []

Freguesia: []

Concelho: []

Telefone: []

2. FILIAÇÃO

Nome da mãe: []

Morada: []

Código postal: []

Localidade: []

Telefone: []

Telemóvel: []

Profissão: []

Local de trabalho: []

Contribuinte nº: []

Habilitações literárias: []

Data de nascimento: []

Email: []

Nome do pai: []



FICHA DE INSCRIÇÃO Infância

Morada: Código postal:
Localidade: Telefone: Telemóvel:
Profissão: Local de trabalho: Telf.
Contribuinte nº: Habilitações literárias: Data de nascimento:
Email:

Encarregado de educação:
Profissão: Local de trabalho:

Irmãos a frequentar o estabelecimento? Não Sim Se sim, quantos? Qual a resposta social?
Criança necessita de algum apoio especial? Não Sim Se sim, especifique

3. BREVE CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Rendimento mensal líquido
				€
				€
				€
				€
			Subtotal	€
			Outros rendimentos	€
			TOTAL	€

Agregado familiar beneficiário de RSI? : Sim Não



FICHA DE INSCRIÇÃO Infância

3.1. DADOS DO AGREGADO FAMILIAR

Tipo de Habitação	
<input type="radio"/>	Vivenda
<input type="radio"/>	Andar
<input type="radio"/>	Parte da casa
<input type="radio"/>	Quarto
<input type="radio"/>	Barraca

Propriedade	
<input type="radio"/>	Própria
<input type="radio"/>	Alugada
<input type="radio"/>	Cedida

Encargos	
Habitação	€
Saúde	€

VISITA ÀS INSTALAÇÕES:	
<input type="radio"/>	Sim
<input type="radio"/>	Não, família assim o entendeu
<input type="radio"/>	Não, estabelecimento não tinha disponibilidade

CONTACTO COM O(A) FUTURO(A) EDUCADOR(A) DE INFÂNCIA E AUXILIARES:	
<input type="radio"/>	Sim
<input type="radio"/>	Não, a família assim não o entendeu
<input type="radio"/>	Não, o estabelecimento não teve disponibilidade

4. DOCUMENTAÇÃO FORNECIDA PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Candidatura:
<input type="radio"/> Fotocópia da declaração de I.R.S.
<input type="radio"/> Fotocópia dos recibos dos salários dos pais
<input type="radio"/> Fotocópia do recibo da renda ou declaração do pagamento de prestação bancária (deve constar que a prestação se refere à aquisição própria permanente)
Admissão:
<input type="radio"/> Fotocópia da cédula ou do BI da criança
<input type="radio"/> Fotocópia do número de Identificação da segurança social da criança
<input type="radio"/> Fotocópia do boletim de vacinas
<input type="radio"/> Fotocópia do cartão médico da criança
<input type="radio"/> Declaração médica de que a criança não é portadora de doença infecto-contagiosa
<input type="radio"/> Fotografia da criança
<input type="radio"/> Preenchimento do termo de responsabilidade da administração medicamentosa (antipirético)
<input type="radio"/> Fotocópia do cartão de contribuinte do encarregado de educação



FICHA DE INSCRIÇÃO Infância

5. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

Estimativa face aos documentos apresentados no momento da candidatura:

_____, €

6. OUTRAS ATIVIDADES / SERVIÇOS:

	Valor
<input type="radio"/> Transporte	
<input type="radio"/> Piscina	
<input type="radio"/> Ginástica	
TOTAL	

TOTAL Participação familiar mensal (estimativa):

_____, €

Assinaturas:

Pela família _____

Data: ___/___/___

Pelo estabelecimento _____

Data: ___/___/___



FICHA DE INSCRIÇÃO Infância

A preencher pelo estabelecimento:

Parecer da decisão (resumo dos critérios de seleção)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ausência ou indisponibilidade dos pais para assegurar o cuidados | <input type="radio"/> Idade |
| <input type="radio"/> Crianças residentes na área geográfica da Instituição | <input type="radio"/> As crianças em situação de risco |
| <input type="radio"/> Crianças cujos pais trabalham na área da Instituição | <input type="radio"/> Situação encaminhada pela Seg. Social |
| <input type="radio"/> Família monoparental | <input type="radio"/> Crianças com necessidades educativas especiais |
| <input type="radio"/> Famílias com necessidades socioeducativas urgentes | |

Nota Final: _____

Assinatura: _____

PARECER DA DIREÇÃO:

APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- Admitida, cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas do estabelecimento
Data da Entrevista de Pré-Diagnóstico/Admissão: ____ / ____ / ____
- Cumpre critérios mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento
Lista de Espera: _____
- Não cumpre os critérios
Encerramento do processo: _____
- Não admitida e anulada inscrição pela família
Encerramento do processo: _____

INFORMAÇÃO/DOCUMENTO DISPONIBILIZADA(O) AO CLIENTE/RESPONSÁVEL:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Regulamento interno | <input type="radio"/> Seguro |
| <input type="radio"/> Contracto de prestação de serviços | <input type="radio"/> Regras de gestão da Lista de Espera |
| <input type="radio"/> Critérios de admissão e priorização | <input type="radio"/> Horário de funcionamento |
| <input type="radio"/> Projecto Educativo e Pedagógico | <input type="radio"/> Períodos de encerramento e de férias |
| <input type="radio"/> Participação familiar/mensalidade | <input type="radio"/> Ficha de inscrição e respectiva documentação |
| <input type="radio"/> Local e modalidades de pagamento | <input type="radio"/> Período de Inscrição |
| <input type="radio"/> Actividades, serviços prestados e preço | <input type="radio"/> Confidencialidade da Informação |



FICHA DE INSCRIÇÃO Infância

Data de Admissão:

Data de Saída do Estabelecimento:

Motivo de saída: