

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

1. A ficha de inscrição destina-se à candidatura e, após seleção de candidatos, à admissão da criança nesta Instituição.
2. Todos os campos assinalados com * são obrigatórios.
3. Os comprovativos solicitados nesta ficha devem ser entregues juntamente com a ficha de inscrição. Caso contrário a resposta não é considerada para efeitos de priorização da candidatura.

Data de inscrição:

Nº de entrada:

Data de entrada:

Motivo:

Data de saída:

Resposta Social a que se reporta:

Creche

Educação Pré-escolar

1. Dados de Identificação da Criança

Nome*:

Nome porque é tratado:

Data de Nascimento:

Idade:

Anos

Meses

Morada:

Código Postal:

Localidade:

NISS:

NIF:

Cartão de Cidadão:

N. utente saúde:

2. Filiação

Nome da Mãe*:

Habilidades Literárias:

Sem habilidades

Ensino Secundário

Formação desconhecida

Ensino Básico 1º Ciclo

Bacharelato ou Licenciatura (Pós Bolonha)

Cursos CET

Ensino Básico 2º Ciclo

Doutoramento

Cursos TESP

Ensino Básico 3º Ciclo

Licenciatura (Pré Bolonha) / Mestrado

Outra

Profissão:

Local de Emprego*:

Horário de trabalho:

Telefone:

Telemóvel*:

Idade*:

Anos

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Email

Cartão cidadão

validade

NIF

Nome do Pai*:

Habilidades Literárias:

Sem habilidades

Ensino Secundário

Formação desconhecida

Ensino Básico 1º Ciclo

Bacharelato ou Licenciatura (Pós Bolonha)

Cursos CET

Ensino Básico 2º Ciclo

Doutoramento

Cursos TESP

Ensino Básico 3º Ciclo

Licenciatura (Pré Bolonha) / Mestrado

Outra

Profissão:

Local de Emprego*:

Horário de trabalho:

Telefone:

Telemóvel*:

Idade*:

Anos

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Email

Cartão cidadão

validade

NIF

3. Informações Complementares

Irmãos a frequentar a Instituição*

Sim

Não

Se sim, qual a resposta:

Criança que necessita de algum apoio especial

Sim

Não

Especifique:

4. Identificação do responsável pela criança

(a preencher caso não seja a Mãe ou o Pai)

Nome:

Mãe

Pai

Habilidades Literárias:

Sem habilidades

Ensino Secundário

Formação desconhecida

Ensino Básico 1º Ciclo

Bacharelato ou Licenciatura (Pós Bolonha)

Cursos CET

Ensino Básico 2º Ciclo

Doutoramento

Cursos TESP

Ensino Básico 3º Ciclo

Licenciatura (Pré Bolonha) / Mestrado

Outra

Profissão:

Local de Emprego*:

Horário de trabalho:

Telefone:

Telemóvel*:

Idade*:

Anos

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Email

Cartão cidadão

validade

NIF

5. Caracterização do Agregado Familiar

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade*	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
				(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)

Subtotal

Outros rendimentos

Total

Local de residência do Agregado Familiar*

Beneficiários de assistência social* (Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

Sim

Não

Beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente

Sim

Não

Família reconhecida como cuidador informal principal

Sim

Não

Crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo

Sim

Não

Crianças beneficiárias da prestação social garantia para a Infância

Sim

Não

Crianças beneficiárias de abono de família (1.º e 2.º escalão)

Sim

Não

Em caso de resposta positiva deverá anexar documento comprovativo.

Dados do Agregado Familiar

(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)

Tipo de Habitação:	Propriedade:	Encargos Mensais:
<input type="checkbox"/> Vivenda	<input type="checkbox"/> Própria	Habitação
<input type="checkbox"/> Andar	<input type="checkbox"/> Alugada	Saúde
<input type="checkbox"/> Parte da casa		Educação
<input type="checkbox"/> Quarto		Transportes
<input type="checkbox"/> Barraca		Outros (Água, Luz, etc)
		Total:
		0,00 €

6. Visita às Instalações

Visita às Instalações

- Sim
 - Não, família assim o entendeu
 - Não, estabelecimento não tinha disponibilidade

7. Foram entregues cópias de todos os documentos necessários - aplicável a Pré-escolar)

(aplicável às inscrições de matrícula no pré-escolar)

- Sim Não

Assinale quais os documentos em falta e a respectiva data de entrega

Data de entrega:

- Cópia dos encargos com a habitação
 - Cópia da declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação
 - Cópia do recibo de vencimento dos familiares
 - Documentos comprovativos das despesas de saúde
 - Documentos comprovativos das despesas de transporte
 - Declaração da entidade patronal

8. Assinaturas

Data

Assinatura

Pela Instituição:

Page 1 of 1

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Pela Família

ANSWER

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)