

Ficha de Inscrição

(Preencher com MAIUSCULAS)

A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Data de Inscrição:

Creche

Pré-escolar

CATL

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

NISS (Nº Segurança Social)

NIF

Data de nascimento - -

Anos Meses

Morada

(Anexar comprovativo de morada)

Código postal - Localidade

Telefone

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe

NISS (Nº Segurança Social)

NIF

Profissão

Local de emprego

Telefone

Morada

Código postal - Localidade

Telefone

Telemóvel

Idade Anos

Email

Nome do Pai

NISS (Nº Segurança Social)

NIF

Profissão

Local de emprego

Telefone

Morada

Código postal - Localidade

Telefone

Telemóvel

Idade Anos

Email

O CESPA AGRADECE A SUA INSCRIÇÃO!

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data Documento: 23-08-2013

Código: IMP.2.IT.01.PC.C.01

Página 2 de 4

Ficha de Inscrição

(Preencher com MAIUSCULAS)

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

 Sim Não

Se sim, qual a resposta que frequenta:

Criança necessita de algum apoio especial

 Sim Não

Se sim, especifique

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Contacto	Idade	Profissão	Situação Profissional

Local de residência do agregado familiar

Elementos a quem a criança pode ser entregue:

Nome	Parentesco	Contacto

Visita às instalações

 Sim Não, a família assim o entendeu Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade**5. ASSINATURAS**

Família

Data:

/ /

Organização

Data:

/ /

O CESPA AGRADECE A SUA INSCRIÇÃO!

FICHA DE INSCRIÇÃO		
Data Documento: 23-08-2013	Código: IMP.2.IT.01.PC.C.01	Página 3 de 4

Ficha de Inscrição

(Preencher com MAIUSCULAS)

6. (A preencher pelos serviços)

CRITÉRIOS DE PRIORIDADE NA ADMISSÃO:

- 1. Crianças que já frequentem a Instituição no ano letivo anterior;
- 2. Crianças em situação de risco, formalmente sinalizadas por Entidades Parceiras ou serviços internos;
- 3. Naturalidade, residência ou local de trabalho na área de intervenção da Instituição (Freguesia de São Domingos de Rana);
- 4. Crianças com irmão (s) a frequentar a Instituição;
- 5. Filhos de funcionários.

7. (A preencher pelos serviços)

LISTA DE ESPERA

Data de entrada em lista de espera:

Data da admissão:

Data da desistência:

Motivo: _____

8. (A preencher pelos serviços)

RENOVAÇÃO

Data da Renovação:

Quem Renovou: _____

9. (A preencher pelos serviços)

ALTERAÇÃO DE DADOS (Caso se aplique)

Agregado Familiar:

Contactos:

Morada da Criança:

Crítérios de Prioridade:

FICHA DE INSCRIÇÃO		
Data Documento: 23-08-2013	Código: IMP.2.IT.01.PC.C.01	Página 4 de 4

Ficha de Inscrição

(Preencher com MAIUSCULAS)

10.

(A preencher pelos serviços)

EM CASO DE ADMISSÃO DA CRIANÇA (Caso se aplique)

RENDIMENTOS	
a) 3 Últimos recibos de vencimento dos elementos que integram o agregado familiar;	
b) Comprovativo de Bolsas de Estudo e Formação (Exceto para obtenção de licenciatura);	
c) Comprovativo de rendimentos referentes a rendas de prédios rústicos, urbanos prediais;	
d) Caso o agregado familiar beneficie de prestações sociais (Subsídio de desemprego, Rendimento Social de Inserção, entre outros), deverá entregar o respetivo comprovativo;	
e) Comprovativo de rendimentos referentes a juros de depósitos bancários, dividendos de ações ou rendimentos de outros ativos financeiros;	
f) Comprovativos de pensões de sobrevivência, velhice ou invalidez;	
g) Declaração do último IRS e respetiva nota de liquidação (com todos os anexos preenchidos);	
h) Caso os pais sejam separados/divorciados devem entregar cópia do exercício das responsabilidades parentais definidas pelo Tribunal;	
i) Se exercício das responsabilidades parentais não estiver regulado pelo Tribunal, deve entregar os documentos relativos aos rendimentos/despesas do pai e da mãe;	
DESPESAS (consideradas até ao valor máximo de 557€)	
a) Comprovativo do valor da renda de casa ou de prestação bancária devida pela aquisição de habitação própria (As despesas com habitação devem ser comprovadas	
b) Comprovativo das despesas mensais com aquisição de medicamentos de uso continuado, em caso de doença crónica;	
c) Comprovativo de despesas mensais com transportes públicos, até ao valor máximo da tarifa de transporte da zona de residência;	
d) O valor das taxas e impostos necessários à formação do rendimento líquido, designadamente do imposto sobre o rendimento e da taxa social única.	

11.

ASSINATURAS

Família	_____	Data: ____ / ____ / ____
Organização	_____	Data: ____ / ____ / ____