



FICHA DE CANDIDATURA

Nº de Candidatura: _____ Data: ___ / ___ / _____ Creche Pré-escolar C.A.T.L.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____	
Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Idade: _____ NISS: _____	
Morada: _____	
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____	
Irmãos a frequentar o estabelecimento? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, quantos? _____	
A criança necessita de algum apoio especial? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim, especifique: _____	

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____
Morada: _____ Código Postal: _____ - _____
Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Telf. _____
Nome do Pai: _____
Morada: _____ Código Postal: _____ - _____
Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Telf. _____
Encarregado de Educação (quando não forem os Pais):
Nome: _____ Parentesco: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Telf. _____

**FICHA DE CANDIDATURA****3. BREVE CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Total				

Agregado familiar beneficiário RSI: Sim Não **3.1 DADOS DO AGREGADO FAMILIAR**

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

Propriedade	
<input type="checkbox"/>	Própria
<input type="checkbox"/>	Alugada

Encargos

Habitação: _____ €

4. DOCUMENTAÇÃO FORNECIDA PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

- Fotocópia da Cédula ou Cartão do Cidadão da Criança
- Fotocópia do número de Identificação da Segurança Social da Criança
- Fotocópia do número Contribuinte da Criança
- Fotocópia do Boletim de vacinas
- Fotografia da Criança
- Fotocópia do Boletim de Saúde
- Fotocópia do Cartão de Utente (Médico)
- Declaração médica de que a Criança não é portadora de doença infecto-contagiosa
- Fotocópia dos Cartões do Cidadão ou BI dos Pais
- Fotocópia dos Cartões de Contribuinte dos Pais
- Fotocópia dos 3 últimos recibos de vencimento dos Pais
- Fotocópia do recibo da renda ou declaração de pagamento de prestação bancária (habitação própria e permanente)
- Fotocópia da última declaração de IRS dos Pais



FICHA DE CANDIDATURA

5. OBSERVAÇÕES:

6. VALOR DA MENSALIDADE: _____ €

7. TRANSPORTE ESCOLAR:

Sim Não / Manhã Tarde

Assinaturas

Pela Família

_____ Data ___ / ___ / ___

Pelo Estabelecimento

_____ Data ___ / ___ / ___

A preencher pelo Estabelecimento:

Parecer da Decisão (Resumo dos Critérios de Seleção)

Assinatura: _____



FICHA DE CANDIDATURA

APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- ADMITIDA
- NÃO ADMITIDA MAS INTERESSADA EM INGRESSAR (LISTA DE ESPERA)
- NÃO ADMITIDA E ANULADA INSCRIÇÃO PELA FAMILIA
- NÃO ADMITIDA E ANULADA INSCRIÇÃO POR NÃO RESPEITAR REQUISITOS

Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Data de Saída do Estabelecimento: ____ / ____ / ____

Motivo da Saída:

Assinatura: _____