

	ASSOCIAÇÃO LUIZ PEREIRA MOTTA		Revisão: 04
	Ficha de Candidatura – Creche/Pré-Escolar/CATL		Código: F.SEC.01.11
	Elaborado por: Secretaria Data: 02/04/2024		Aprovado por: Direção Técnica Data: 05/04/2024

FICHA DE CANDIDATURA – CRECHE/PRÉ-ESCOLAR/CATL

DADOS A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Resposta Social: a) _____

Data da Candidatura: _____ Validade da Candidatura: _____ Transita: _____

Nº de Candidatura: _____ Nº de Sócio _____ Nº do Processo Individual: _____

Observações: _____

Resposta Social frequentada no ano anterior: _____

DADOS A PREENCHER PELO CANDIDATO OU SEU REPRESENTANTE

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Nome pelo qual deve ser tratado: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Sexo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

C. Cidadão | Tít. Residência: _____ Validade: _____ NIF: _____

NISS: _____ Nº Utente SNS: _____

Ano escolar a frequentar: _____ (para inscrição em CATL)

Escola: EB 1 de Loures EB Mealhada
 EB Fanqueiro EB Infantado
 EB Fonte Santa
 Escola Luís Sttau Monteiro
 Escola João Villaret
 Escola Dr. Antº Carvalho Figueiredo

2. FILIAÇÃO ⁽¹⁾

Nome: _____

Parentesco/Relação ⁽²⁾: _____ Data de Nascimento: _____

C. Cidadão / Tít. de Residência: _____ NIF: _____

Habilitações Académicas: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Autorizo a utilização do meu email para envio de informação referente ao meu educando, assim como para divulgação de atividades da Instituição. Sim _____ Não _____

Assinatura _____

Nome: _____

Parentesco/Relação ⁽²⁾: _____ Data de Nascimento: _____

C. Cidadão/Tít. de Residência: _____ NIF: _____

Habilitações Académicas: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Autorizo a utilização do meu email para envio de informação referente ao meu educando, assim como para divulgação de atividades da Instituição. Sim _____ Não _____

Assinatura _____

⁽¹⁾ Pessoa(s) próxima(s) – responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros.

⁽²⁾ Parentesco – Encarregado de educação, cônjuge, filho(a), neto(a), irmão(ã), outro;
Relação – amigo(a), vizinha(o), voluntário(a), outro.

Criança a cargo de (assinale com uma X)

- Pais
- Pai
- Mãe
- Outros

Especifique:

Irmãos a frequentar outras Respostas Sociais da ALPM:
(assinale com uma X)

- Sim
- Não

Se sim, indique o nome:

Resposta Social:

3. DADOS DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

(Identificação das pessoas que residem com o candidato habitualmente)

Nome	Parentesco	Contacto	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Sub-Total					
Outros Rend.					
Total					

Tipo Habitação/Propriedade	
Própria	<input type="radio"/>
Alugada	<input type="radio"/>

(1) - O montante total de despesas fixas a considerar não poderá exceder o Rendimento Mínimo Mensal (R.M.M.).

Encargos Fixos (1)	
Habitação:	
Saúde:	
Transportes:	
Total:	

4. OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA

No candidato foi encaminhado/sinalizado por outra Entidade/ Instituição? (assinale com um X)

Sim

Não

Se sim, indique qual (por exemplo. Segurança Social, CPCJ, ECJ, etc.) e identifique o Técnico(a) de Acompanhamento:

A criança tem necessidades educativas especiais (assinale com um X)

Sim

Não

Especifique no caso afirmativo:

No caso afirmativo, tem relatório médico? (assinale com um X)

Sim

Não

Local onde é acompanhada e médico assistente:

Candidato I Agregado Familiar é beneficiário de RSI I Ação Social? (assinale com um X)

Sim

Não

Técnico(a) de Acompanhamento:

Gostaria de visitar as instalações (assinale com um X)

Sim

Não

Horário preferencial:

Horário provável de frequência:

Entrada

Saída

5. COMO TEVE CONHECIMENTO DA NOSSA INSTITUIÇÃO

- Familiar/amigo;
- Serviços Técnicos (Seg. Social, Junta de Freguesia, entre outros...);
- Site da instituição/publicidade;
- Outros meios.

6.

- Fica próximo de casa;
- Fica próximo do local de trabalho de um dos pais;
- Fica próximo à rede de transportes públicos que facilitam o rápido acesso a trabalho;
- Tem outro filho/educando a frequentar a instituição;
- Tem familiares a frequentar a instituição;
- Tem boas referências da Instituição;
- Porque já conheço o trabalho da instituição;
- Outra situação _____.

7. FORAM ENTREGUES TODOS OS ELEMENTOS NECESSÁRIOS?Sim Não

Assinale quais os documentos entregues

1 - Documentos a apresentar no ato da inscrição

- Recibos de vencimento dos 3 meses anteriores dos elementos do agregado familiar; ou em caso de recebimento de subsídio de desemprego declaração passada pela SS com valor diário;
- Empréstimo bancário para aquisição habitação/recibo de renda de casa e contrato de arrendamento registado nas finanças;
- Declaração de IRS (modelo 3) e respetiva nota de liquidação ou declaração das finanças comprovativa de isenção;
- Fotocópia do passe/recibo da empresa de transportes públicos com o valor do mesmo;
- Regulação do poder paternal/pensão de alimentos (no caso de um dos pais não coabitar); (no caso de pais separados sem regulação do poder paternal ou guarda partilhada, é obrigatória a apresentação de recibos de vencimento e declaração de IRS e nota de liquidação de ambos os progenitores).
- Declaro para efeitos de cálculo de mensalidade que não entrego a documentação solicitada ficando sujeito(a) à aplicação da comparticipação máxima definida para a resposta social.**

Assinatura: _____ CC _____

2 - Documentos a apresentar no ato da admissão

- Cédula pessoal / Cartão de Cidadão / Título de Residência
- Nº de Contribuinte
- NISS da criança (pode ser obtido através da Segurança Social)
- Fotocópia do Boletim de Vacinas atualizado
- Relatório médico, comprovativo da situação clínica do candidato quando solicitada
- Despesas com aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica, justificada através de declaração médica recente
- Declaração de escalão de abono de família
- Declaração da Entidade Patronal dos horários laborais de ambos
- Outros. Especificar: _____

Documentos em falta

- _____
- _____

Notas

- 1. A assinatura da presente ficha implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da resposta social, assim como a veracidade das declarações prestadas. Falsas declarações implicam a anulação automática da candidatura.**
- 2. O registo e o tratamento dos dados são efetuados respeitando o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados.**

3. Autorizo a reprodução da 1ª folha para anexar ao processo individual da criança/jovem arquivada em sala.
4. O montante total de despesas a considerar não poderá exceder a RMMG (Retribuição Mínima Mensal Garantida).

Encarregado de Educação/Responsável

C. Cidadão/Tít. Residência Nº _____ Validade: _____

Assinatura _____

Instituição

Data / /

9. APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- Selecionado para frequentar a resposta social de _____
Data de admissão: _____
- Critérios de prioridade na admissão _____

- Não foi selecionado por motivo de: _____