

	ASSOCIAÇÃO LUIZ PEREIRA MOTTA	Revisão:
	Ficha de Candidatura – Creche/ C. Familiar/Pré-Escolar/CATL	Código: F.SEC.01.11
Elaborado por: Secretaria Data: junho/2021	Aprovado por: Direção Técnica Data: 24/06/2021	

FICHA DE CANDIDATURA – CRECHE/C.FAMILIAR/PRÉ-ESCOLAR/CATL

DADOS A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Resposta Social: a) _____

Data da Candidatura: _____ Validade da Candidatura: _____

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

Ponto situação da candidatura/inscrição: _____

Data de Cessação do Serviço: _____ Motivo: _____

Critérios de Prioridade:

- Crianças/jovens que no ano anterior tenham frequentado o pré-escolar / Centro de Atividades de Tempos Livres da ALPM.
- Ter um ou mais irmãos a frequentar a mesma ou outras respostas social da Instituição
- Crianças/jovens em situação de risco
- Crianças/jovens oriundas de agregados de fracos recursos económicos
- Crianças/jovens oriundas de agregados monoparentais ou famílias numerosas

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: _____

BI | Cartão de Cidadão: [] Validade: [] NIF: []

NISS: [] Cartão de Candidato | 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. Ant^o Carvalho Figueiredo

2. FILIAÇÃO⁽¹⁾

Nome: []

Parentesco/ Relação⁽²⁾: [] Data de nascimento: []

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: []

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.

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

Sim

Não

Se sim, indique o nome:

E a Resposta Social:

Candidato que necessite de algum apoio especial:
(assinale com uma X)

Sim

Não

Especifique o tipo de apoio:

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

Alugada

Encarg. Fixos (1)

Habitação:

Saúde:

Transportes:

Total:

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

4. REDE SOCIAL DE SUPORTE

O Candidato foi encaminhado por outra Instituição? (assinale com um X)

Sim

Não

Técnico/a de Acompanhamento:

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

Sim

Não

Técnico/a de Acompanhamento:

Candidato I Agregado Familiar com Processo em acompanhamento por outra entidade de apoio social (CPCJ, ECJ, IRS, CAT...) (assinale com um X)

Sim

Não

Qual/quais:

Gostaria de Visitar as Instalações (assinale com um X)

Sim

Não

Horário preferencial:

5. ASSINATURAS

Declaro que, para efeitos de cálculo de mensalidade, que não entrego a documentação solicitada, ficando sujeito à aplicação da comparticipação máxima definida para a resposta social.

Ass: _____

CC _____

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 é efetuado 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/domicílio da ama
4. O montante total de despesas a considerar não poderá exceder a RMMG (Retribuição Mínima Mensal Garantida)

Encarregado de Educação/Responsável

BI/ C Cidadão N.º _____ Validade: _____

Assinatura _____

Instituição

Data: / /

6. 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 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 da renda de casa e contrato de arrendamento registado nas Finanças
- I.R.S. e respetiva nota de liquidação (está poderá ser à posterior); ou declaração das Finanças comprovativa de isenção
- Fotocópia do passe / Declaração da Empresa de Transportes Públicos c/ 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 obrigatório a apresentação das declarações de IRS e recibos de vencimento de ambos os progenitores)
- Declaro que para efeitos de cálculo de mensalidade que não entrego a documentação solicitada ficando sujeito 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
- 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

- _____
- _____

7. APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- Selecionado para frequentar a resposta social de** _____
Data de admissão: _____
- Não foi selecionado por motivo de:** _____

Nota: Arquivar cópia desta ficha na Área Administrativa junto com cópia dos encargos com a habitação, declaração de IRS e respetivo recibo de liquidação, recibos de vencimentos familiares.