

CRECHE PRÉ-ESCOLAR CATL

Rua dos Seromenheiros n.º 6, 8100-012 Alte

geral@centroanimacaoalte.pt

Tel. 289 478 255 (chamada para a rede fixa nacional) / Tlm. 964 148 238 (chamada para a rede móvel nacional)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Zona reservada aos Serviços Administrativos	Acordo	Extra-acordo	Data de Inscrição	Nº Processo	Ano letivo
<input type="checkbox"/> Admitida ____/____/____	<input type="checkbox"/> lista de espera	<input type="checkbox"/> Anulou a inscrição	<input type="checkbox"/> Não cumpre os requisitos		
Desistência a ____/____/____ Motivo: _____ Saída a ____/____/____ Motivo: _____					
Necessidade de transporte escolar Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Local: _____					
<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-escolar <input type="checkbox"/> CATL Escola: _____ Prof: _____					

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____ Data de nascimento ____/____/____ Idade ____
 Nº Identificação _____ validade: ____/____/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____
 Nº de utente _____ NIF _____ NISS _____
 Com quem reside a criança Mãe Pai Ambos Outro familiar/Responsável legal
 Irmãos a frequentar a instituição Sim Não Encarregado de Educação _____
 Criança com Necessidades Educativas Específicas Sim Não
 Médico Assistente _____ Contacto _____
 Horário diário de permanência na instituição: entrada ____h ____m / Saída ____h ____m

2. FILIAÇÃO

2.1 Nome da mãe _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
 Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____
 Nº Identificação _____ Validade ____/____/____ NIF _____
 Morada _____
 Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____
 Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____
 Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

2.2 Nome do Pai _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
 Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____
 Nº Identificação _____ Validade ____/____/____ NIF _____
 Morada _____
 Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____
 Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____
 Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

2.3 Nome do Responsável Legal (quando não os pais) _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
 Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____
 Nº Identificação _____ Validade ____/____/____ NIF _____
 Morada _____
 Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____
 Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____
 Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

3. Inscrição encaminhada por alguma entidade p.e. Segurança Social, CPCJ...

Não Sim Se sim, qual a entidade _____

4. Criança filha/neta de colaborador/ atual membro do corpo social Sim Não

5. Criança filha de sócios da instituição (com quotas regularizadas) Sim Não

Mais de 10 anos Mais de 5 anos Mais de 2 anos Mais de 1 ano Mais de 2 meses

6. Criança com pais a trabalhar na área da instituição Sim Quem _____ Não

7. Criança de uma família em que, pelo menos, um dos pais, enquanto criança, tenha frequentado a instituição

Sim Quem _____ Não

8. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR E SEUS RENDIMENTOS E DESPESAS

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido Atual
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
			Total	€

9. O agregado familiar é beneficiário de outros rendimentos (rendas de imóveis; rendimentos capitais; remunerações)?

Não (caso responda não, preencha as declarações de compromisso de honra)

Sim Periodicidade _____ Valor _____ Validade (caso previsível) _____

10. O agregado familiar é beneficiário de algum subsídio / apoio financeiro por parte de alguma instituição, p.e. RSI ou Subsídio de Desemprego? (ou outro tipo de apoios financeiros concedidos pela Câmara Municipal, Segurança Social ou outras entidades)

Não Sim Tipo de Apoio _____ Instituição _____

Periodicidade _____ Valor _____ Validade (caso previsível) _____

11. PODER PATERNAL

Existe regulação do Poder Paternal? Sim Não

O progenitor com a custódia da criança recebe apoio financeiro por parte do pai/mãe? Sim Não

Se sim, especifique o valor _____ Periodicidade _____

12. Existem despesas com habitação?

Sim Se sim, assinale Arrendamento Crédito à habitação Valor médio mensal _____ Não

13. Como tomou conhecimento da Resposta Social _____

14. COMUNICAÇÃO DOS RESULTADOS DA INSCRIÇÃO

O resultado da inscrição (admissão/não admissão) será comunicado ao encarregado de educação no prazo de 60 dias úteis após o termino do prazo das inscrições. Qual o meio de comunicação pretendido para o envio dos resultados?

Para o e-mail _____ Por correio (juntar envelope selado à inscrição)

15. NORMAS DE TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTA FICHA

Os dados são recolhidos em conformidade com o RGPD do Centro de Animação e A. Comunitário da Freguesia de Alte.

16. ASSINATURAS E VERACIDADE DOS DADOS RECOLHIDOS

16.1. A instituição confirma a receção da inscrição numa das seguintes modalidades

Inscrição definitiva Foram entregues todos os documentos solicitados

Inscrição provisória Não foram entregues todos os documentos solicitados

16.2. No caso dos documentos em falta não serem entregues no prazo acordado, a inscrição pode ser anulada ou atribuída a mensalidade máxima.

16.3. Declaro que os elementos que integram o processo do meu educando se encontram atualizados e no caso de sofrerem alteração me responsabilizo pela sua substituição.

Responsável pela Inscrição _____	Data ____/____/____
Pela instituição _____	Data ____/____/____

17. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

06022023IMP01

- Fichas administrativas preenchidas;
- Fotocópias dos documentos de identificação (Nº de identificação civil, NIF, NISS) Pai / Mãe/ Criança;
- Relatório médico comprovativo de Necessidades Educativas Específicas (quando aplicável);
- Declaração médica comprovativa de que não padece de doença que possa contagiar outros (ano civil corrente);
- Boletim de vacinas atualizado;
- Cópia de declaração de IRS Pai e da Mãe ou nota negativa do ano transato;
- Cópia de Nota de liquidação de IRS Mãe e do Pai .
- Cópia de Encargos com habitação (juros + amortização) ou arrendamento;
- Últimos 3 recibos de vencimento Pai e Mãe .
- Despesas de saúde e despesas com aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica justificado através de declaração médica e respetiva fatura exemplificativa da farmácia;
- Prestações Sociais e bolsas de estudo exceto as atribuídas por encargos familiares ou deficiência:
 - a) Pensões: velhice, invalidez, sobrevivência, aposentação, reforma ou outras de idêntica natureza;
 - b) Declaração do Centro de Emprego com o subsídio diário estipulado;
 - c) Declaração da Segurança Social com os rendimentos auferidos;
 - d) Bolsas de estudo e formações;
- Rendimentos Complementares do Agregado ou declarações de compromisso de honra:
 - a) Rendimentos imóveis;
 - b) Rendimentos prediais (caderneta predial ou nota de liquidação do IMI);
 - c) Rendimentos capitais (juros de depósitos bancários, dividendos de ações ou rendimentos de outros ativos financeiros) *entregar quando não englobado em IRS;
- Declaração da entidade patronal com horário de trabalho Pai e Mãe (Pré-escolar e CATL);
- Acordo do poder paternal (quando aplicável).

NOTA: No ato da inscrição será cobrado o valor das Despesas Administrativas inerentes ao Processo de Inscrição.