	<b>PROCESSO CHAVE 01 - Candidatura</b>	<b>Código: IMPO2.IT01.PC01</b>
		Pág:01/02      Atualização: 02
<b>Ficha de Inscrição</b>		<b>Data: 15.02.2015</b> <b>RESPOSTA - CRECHE</b>

A preencher pelo encarregado de educação da criança:

**IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**  
Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nome pelo qual a criança é tratada: \_\_\_\_\_ BN, BI ou CC \_\_\_\_\_  
NISS: \_\_\_\_\_ Cartão do Utente: \_\_\_\_\_ Cartão de Contribuinte: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Nome do encarregado de educação:** \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Contactos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
BI do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_ Contribuinte do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Agregado familiar beneficiário de rendimento social inserção? \_\_\_\_\_  
Tem irmão(s) a frequentar alguma resposta da Instituição? (Creche/Jardim de Infância/SAD/Centro Comunitário) \_\_\_\_\_  
Se sim, qual a resposta? \_\_\_\_\_  
A criança necessita de algum apoio especial? \_\_\_\_\_ Se sim, especifique: \_\_\_\_\_

**PESSOA A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA:**  
Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco \_\_\_\_\_  
Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Contactos \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco \_\_\_\_\_  
Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Contactos \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Obs. \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO**  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_ contactos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Contactos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Nome do pai: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_ contactos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Contactos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_


**AGREGADO FAMILIAR - identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente**

Nome	Data de Nasc.	Estado civil	Parentesco	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

**HABITAÇÃO - residência da criança**  
A criança vive em:  vivenda  andar  parte da casa  quarto  barraca      Localização:  urbano  semi-urbano  
Propriedade:  própria  alugada      A criança tem um quarto só para ela?  sim  não      Se não, partilha-o com quem? \_\_\_\_\_  
Outros dados importantes que queira fazer referência: \_\_\_\_\_

Data de Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do encarregado de educação: \_\_\_\_\_  
Assinatura da Direcção: \_\_\_\_\_

	<b>PROCESSO CHAVE 01 - Candidatura</b>	<b>Código: IMPO2.IT01.PC01</b>
		Pág:01/02      Atualização: 02
<b>Ficha de Inscrição</b>		<b>Data: 15.02.2015</b> <b>RESPOSTA - CRECHE</b>

**A preencher pela Instituição:**

**NOME DA CRIANÇA:** \_\_\_\_\_

Não admitida e anulada inscrição por decisão da família   
 Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos   
 Em lista de espera

Visita às instalações de Creche:   
 Sim   
 Não, família assim o entendeu   
 Não, Creche não tinha disponibilidade

**Apresentação da cópia dos seguintes documentos:**  
 encargos com habitação   
 declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação   
 Dois últimos recibos de vencimentos familiares  
 BN/BI/CC da criança   
 boletim de vacinas da criança   
 NIIS da criança   
 cartão de saúde   
 declaração médica  
 BI/CC dos pais ou tutores da criança   
 contribuinte dos pais ou tutores da criança  
 outro Qual? \_\_\_\_\_

Data de inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    N° de Processo \_\_\_\_    Data provável de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Horário provável de frequência: entrada às \_\_\_\_ saída às \_\_\_\_    Comparticipação familiar: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (anos)  
Educadora de Infância responsável: \_\_\_\_\_ sala: \_\_\_\_\_  
Encaminhamento de outros serviços: \_\_\_\_\_  
Data de desistência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Motivo de desistência \_\_\_\_\_  
Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Colaborador: \_\_\_\_\_    Assinatura da Directora Técnica: \_\_\_\_\_  
Assinatura da Directora Financeira: \_\_\_\_\_

<b>Crítérios de selecção e priorização</b>	<b>Ponderação</b>	<b>Pontuação</b>
Idade da criança		
Baixos recursos económicos do agregado familiar		
Crianças em situação de risco		
Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar cuidados básicos		
Família monoparental ou numerosa		
Irmãos a frequentar estabelecimento		
Pais a trabalhar na área do estabelecimento		
Pais bombeiros voluntários e já falecidos		
Crianças com necessidades educativas especiais		
Situação encaminhada pelos S		
Serviços de Segurança Social		
Outros		

**Total:** \_\_\_\_\_

**Apreciação final da Candidatura:**

Cumprir com os critérios e está dentro do limite de vagas da Creche	Data de entrevista de pré-diagnóstico: ____/____/____
Cumprir critérios mas não está dentro do limite de vagas da Creche	Lista de espera em ____/____/____
Não cumprir os critérios	Encerramento do processo em ____/____/____

Todas as informações disponíveis nesta ficha são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem autorização prévia da família. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da Creche.

**Data de Inscrição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura da Direcção:** \_\_\_\_\_