

Preferência		Equipamento
<input type="checkbox"/> 1ª Opção	<input type="checkbox"/> 2ª Opção	CRECHE "OS AMENDOINHAS" <input type="checkbox"/> Candidatura vaga em Acordo <input type="checkbox"/> Candidatura vaga em Extra Acordo
<input type="checkbox"/> 1ª Opção	<input type="checkbox"/> 2ª Opção	CENTRO INFANTIL "O BÚZIO"

CRECHE

FICHA DE CANDIDATURA

Reservado aos Serviços Administrativos

Utente N.º _____		Candidatura anulada a: __/__/____
Admissão	____/____/____	<input type="checkbox"/> Candidatura incompleta por falta de documentação
Admissão Acordo	____/____/____	<input type="checkbox"/> Família anulou a candidatura
Início de Frequência:	____/____/____	<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____
Data de Saída:	____/____/____	Motivo da saída:

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____

CC _____ NIF _____ NISS _____

Data de Nascimento ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

C. Postal _____ - _____ Localidade _____

Com quem reside a criança? Mãe Pai Ambos Outro familiar ou responsável legal pela criança

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Identificação do Pai/Outro

Nome _____

Morada: Igual à da criança Outra: _____

Idade _____ Habilitações literárias _____

Profissão _____ Situação Contratual _____ Empresa _____

Local de Trabalho: Freguesia _____ Concelho: _____

Horário de Trabalho das ____ hrs às ____ hrs Contacto Trabalho _____

Telemóvel: _____ E-mail _____

Identificação do Mãe/Outro

Nome _____

Morada: Igual à da criança Outra: _____

Idade _____ Habilitações literárias _____

Profissão _____ Situação Contratual _____ Empresa _____

Local de Trabalho: Freguesia _____ Concelho: _____

Horário de Trabalho das ____ hrs às ____ hrs Contacto Trabalho _____

Telemóvel: _____ E-mail _____

3. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

• Composição do Agregado: Pai Mãe Irmãos (n.º _____ Idades _____)

Outras Pessoas _____

Rendimentos e despesas

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido atual <small>(Incluir todos os rendimentos, nomeadamente prestações de serviços)</small>
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
TOTAL				€

• Descrição de Património

<input type="checkbox"/> Habitação Própria	Valor de Prestação Mensal de Crédito à Habitação _____ €
<input type="checkbox"/> Arrendada	Valor da Renda Mensal _____ €
<input type="checkbox"/> Outro	Qual? _____

• Subsídios e/ou outros rendimentos?

Sim. Especifique: _____

Não (Preencher a Declaração de Compromisso de Honra)

• Em caso separação/divórcio, o familiar com a guarda da criança recebe apoio financeiro por parte do pai/mãe?

Sim Não Se sim, especifique qual o valor mensal: _____

• Existem despesas com transportes coletivos de passageiros? Sim Não

Se sim, especifique para quem e qual o valor mensal: _____

• Existem despesas de saúde e medicamentos prescritos em caso de doenças crónicas?

Sim Não Se sim, especifique qual o valor médio mensal: _____

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

• Com quem tem ficado a criança durante o dia?

Em casa Ama Outro estabelecimento. Qual? _____ Valor da Participação: _____ €

• Como teve conhecimento da Creche/Centro Infantil?

Na rede social (Facebook) Recomendado por um familiar/amigo Outro. Qual? _____

Informações relativas aos Critérios de Admissão

- A criança frequentou no ano transato alguma Resposta Social da Fundação António Silva Leal?

Sim Não Em caso afirmativo, indique qual: _____

- Tem irmãos na Instituição? Sim Não Em caso afirmativo, indique:

1 - Utente n.º: _____ Equipamento: _____ Resposta Social: _____

2 - Utente n.º: _____ Equipamento: _____ Resposta Social: _____

3 - Utente n.º: _____ Equipamento: _____ Resposta Social: _____

- A criança necessita de algum apoio especial (Necessidades Educativas Especiais)?

Sim Não Se sim, especifique: _____

- Os pais da criança ou pessoa cuja guarda da mesma esteja entregue, exercem atividade profissional?

Sim Não Em caso afirmativo, indique quem: Pai Mãe Ambos

- Criança filho/a de colaborador da Fundação António Silva Leal? Sim Não

Outras informações que tenham interesse para a admissão

Tratamento de Dados

A recolha dos dados pessoais integrados no presente formulário e o subsequente tratamento informático dos mesmos, são da exclusiva responsabilidade da Fundação António Silva Leal e têm como finalidade exclusiva a sua integração no processo de admissão do seu educando/a num equipamento de infância desta Fundação. Os dados recolhidos só serão transmitidos para cumprimento de obrigações legais, ficando qualquer outra transmissão dependente do consentimento expresso do titular. O direito de acesso às informações pessoais poderá ser exercido presencialmente junto da secretaria da creche/centro infantil. A retificação, atualização, bloqueio ou apagamento dos dados poderão ser solicitados junto da mesma secretaria ou por qualquer meio escrito, incluindo correio eletrónico para o seguinte endereço: gestao.utentes@fasl.pt ou sede-nacional@fasl.pt. Os dados pessoais serão conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento da sua finalidade. A utilização para fim diferente do que determinou a recolha será possível mediante notificação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) e obtenção prévia do consentimento expresso do titular.

O titular da presente candidatura dá consentimento expresso ao tratamento informático dos dados indicados, para efeitos de candidatura e subsequente constituição de processo individual de utente.

Documentação apresentada

Na falta de apresentação da documentação exigida que comprove a real situação do agregado, no prazo concedido para o efeito, pode esta Instituição determinar a anulação da candidatura ou a aplicação da comparticipação familiar máxima.

Data ____ / ____ / ____

/Encarregado de Educação/

DOCUMENTOS APRESENTADOS e RELATIVOS AO AGREGADO FAMILIAR	Prazo para entregar
<input type="checkbox"/> Cópia do comprovativo de morada (Fatura de Água, Luz, Telefone,...);	___/___/___
<input type="checkbox"/> Cópia dos documentos comprovativos dos vencimentos auferidos nos 3 últimos meses do agregado familiar, ou na ausência dos mesmos, cópia do contrato de trabalho;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Cópia da última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação, ou na ausência de rendimentos, uma declaração comprovativa da Segurança Social / Administração Tributária;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Recibo de renda de casa ou documento comprovativo de prestação bancária para aquisição de habitação própria permanente;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Em caso de doença crónica devidamente comprovada por declaração médica, cópia dos documentos das despesas de saúde e aquisição de medicamentos de uso continuado dos últimos 3 meses;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Despesas com transporte, até ao valor máximo da tarifa de transporte da zona de residência;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Comprovativos de pagamento de participações de descendentes ou outros familiares, na resposta de ERPI, quando aplicável;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Cópia da declaração das responsabilidades parentais caso se aplique;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Comprovativo dos rendimentos prediais, caso existam, ou Declaração de Compromisso de Honra de não existência de rendimentos prediais;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Cadernetas prediais atualizadas ou nota de liquidação de IMI, caso existam, ou Declaração de Compromisso de Honra de não existência de bens imóveis;	___/___/___
<input type="checkbox"/> Declaração dos rendimentos capitais, caso existam, ou Declaração de Compromisso de Honra de não existência de rendimentos capitais;	___/___/___

Candidatura definitiva (foram entregues todos os documentos)

Candidatura provisória (não foram entregues todos os documentos)

Candidatura definitiva em:

___/___/___

Observações: _____

Data ___/___/___

/Os Serviços Administrativos/