

Creche O Vale Encantado

PC01.IT01.IMP02

**A Ficha de Inscrição**

Data de Inscrição:

N.º Entrada:

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome Completo

Nome pelo/a qual gosta de ser tratado/a

Data Nascim

Naturalidade

Nacionalidade

Género

BI/CC/Outr

Data. Val

NISS

NIF

Médico

C. Saúde

Cartão Utente

Morada

Código postal

Localidade

**2. FILIAÇÃO**

Nome Completo

Grau de Parentesco

Data Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

BI/CC/AR/TR

Data. Val.

NISS

NIF

Hab. Lit.

Telemóvel

Telefone fixo

Profissão

Sit. Face ao Emp.

Contacto Trab.

Morada

Código postal

Localidade

Email

Recebe algum subsídio

Qual?

Nome Completo

Grau de Parentesco

Data de Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

BI/CC/AR/TR

Data. Val.

NISS

NIF

Hab. Lit.

Telemóvel

Telefone Fixo

Profissão

Sit. Face ao Emp.

Contacto trab.

Morada

Código postal

Localidade

Email

Recebe algum subsídio

Qual?

**3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim
  Não
 Se sim, qual a resposta

Criança necessita de algum apoio especial?

Sim
  Não
 Especifique:

**4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
<b>Sub-total</b>				
<b>Outros rendimentos</b>				
<b>Total</b>				

Observações

Agregado familiar beneficiário de alguma prestação social (RSI; Subsídio de Desemprego):

Sim
  Não
 Especifique:

Dados do Agregado Familiar

**Tipo de habitação**

Vivenda
  Apartamento  
 Parte de casa
  Quarto  
 Barraca

**Propriedade**

Própria
  Alugada

**Encargos**

Habitação	
Saúde	
Outros (por ex. Água; Luz, etc.)	
<b>Total</b>	

## 5. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

Explicita à família o cálculo da sua comparticipação familiar

R: rendimento "per capita"  
 RF: rendimento mensal ilíquido do agregado familiar  
 D: despesas fixas  
 N: n.º de elementos do agregado familiar

$$RC = \frac{RAF}{12 \cdot D}$$

N

	Escalaões de rendimento de acordo com a Remuneração Mínima Mensal					
	1.º até 30% da RMM	2.º entre 30% a 50% da RMM	3.º entre 50% e 70% da RMM	4.º entre 70% e 100% da RMM	5.º entre 100% e 150% da RMM	6.º mais de 150% da RMM
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (circular n.º 3)	38%	40%	42%	44%	46%	48%

Nome a constar no recibo do pagamento da mensalidade |

Nome Completo

## 6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Sim

Não

Assinale os documentos e respetiva data de entrega		
Documentos de Identificação da criança e de todos os elementos do agregado familiar; (Identificação/NIF/NISS);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Boletim de vacinas da criança/apresentação do boletim de saúde, sempre que solicitado;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Comprovativos dos rendimentos do agregado familiar (3 últimos recibos de vencimento ou comprovativo da situação profissional e/ou financeira do agregado, ex: inscrição IEFP; declaração ISS, entre outros);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Termo de Responsabilidade de Aptidão/Saúde assinado pelo encarregado de educação, em como a criança se encontra apta e em perfeitas condições de saúde (Documento assinado aquando da admissão);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento de encaminhamento da CPCJ/ Entidade Sinalizadora;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Certidão de sentença Judicial de Regulação do Exercício das Responsabilidades Parentais, sempre que existir;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Último comprovativo de despesa com a habitação;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento comprovativo de residência;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento comprovativo do local e horário de trabalho dos Encarregados de Educação;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
IRS e respetiva nota de liquidação aquando da inscrição ou logo que disponível.	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Algum documento que se considere necessário para a admissão da criança (ex: documento comprovativo do valor do Abono);	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Documento de identificação das pessoas autorizadas (máximo 7) a sair com a criança do equipamento – caso pretenda;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
1 Fotografia atualizada da criança;	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Declaração de consentimento.	<input type="radio"/>	Data de Entrega:
Outros. Especifique:	<input type="radio"/>	Data de Entrega:

**7. VISITA ÀS INSTALAÇÕES**

Visita às instalações

 Sim Não, a família assim o entendeu Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade**8. ASSINATURAS**

Tomei conhecimento e autorizo a divulgação de fotos do meu educando para fins relacionados com o marketing da Instituição, nomeadamente o seu uso das plataformas digitais – Facebook, Instagram e site

Nota: A Assinatura da presente ficha de inscrição, implica o conhecimento e concordância prévia do Regulamento Interno da creche, assim como a veracidade das declarações prestadas. Falsas declarações implicam a anulação automática da candidatura.

Nome Encarregado de Educação/Responsável			
Tipo de Documento Identificação	BI / CC / AR / TR	Outro	
Nº		Data de validade	___/___/___
Assinatura		Data	___/___/___
Organização		Data	___/___/___

**Nota**

Este documento deverá ser remetido para o seguinte e-mail: [creche.dt@startsocial.org.pt](mailto:creche.dt@startsocial.org.pt)