



FICHA DE CANDIDATURA

Resposta Social:	Pré-escolar	Criança com mais de 3 anos	x
------------------	-------------	----------------------------	---

Data de Candidatura: ___ / ___ / ___

Nº de Processo: _____

Apoio ao preenchimento	- Todos os campos são de preenchimento obrigatório; - Validação deve ser, obrigatoriamente, efetuada pelo Encarregado de Educação.
------------------------	---

Autorizo o tratamento de todos os dados, que constam nesta ficha pela Cercizimbra para fins administrativos e de comunicação, nos termos do RGPD.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Nome pelo qual deve ser tratado(a): _____ Sexo: M F

Data Nascimento: ___/___/___ Idade: ___ Anos: ___ Meses: ___

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telefone: _____

Cartão Cidadão/Título Residência/Passaporte: _____ Nacionalidade: _____

NISS: _____ NIF: _____ SNS: _____

Centro de Saúde: _____ Médico de família: _____

Outro subsistema de saúde: _____ qual? _____

2. FORMULAÇÃO E FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO

3. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Responsável 1: _____

Relação com a criança: _____

Cartão Cidadão/Título Residência/Passaporte: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ NISS: _____ NIF: _____

Morada _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telefone/Telemóvel: _____

E-mail de contacto: _____

Habilitações literárias: _____ Ocupação: _____

Morada do emprego: _____ Contacto do emprego: _____

Responsável 2: _____

Relação com a criança: _____

Cartão Cidadão/Título Residência/Passaporte: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Telefone/Telemóvel: _____

E-mail de contacto: _____

Habilitações literárias: _____ Ocupação: _____

Morada do emprego: _____ Contacto do emprego: _____

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Profissão	Vive com o utente		Meio de vida principal (1)
					Sim	Não	
Criança							

(1)-Reforma, pensão social, Subsídio mensal vitalício, ordenado, outro.

5. CARACTERIZAÇÃO DE RENDIMENTOS/DESPESAS (carece de documento comprovativo para admissão)

Rendimentos Mensais:		Despesas Mensais:	
Rendimento do trabalho	. , €	Renda/Prestação da casa	. , €
Reforma	. , €	Transportes públicos	. , €
Pensão social	. , €	Medicação	. , €
Complemento por dependência	. , €	outros	. , €
Prestações por encargos familiares	. , €	Total	. , €
Outros	. , €		
Total	. , €		

6. REDE SOCIAL DE SUPORTE

Tem/teve alguém da sua relação próxima a frequentar a Organização?

Sim

Não

Quem? Em que Resposta Social?

A criança foi encaminhada por outra Organização?

Sim

Não

Qual?

A criança frequenta ou frequentou outra Organização/Estabelecimento de Ensino?

Sim

Não

Qual?

A criança necessita de algum apoio especial?

Sim*

Não

Qual?

7. CRITÉRIOS DE ADMISSÃO E PRIORIZAÇÃO (carece de documento comprovativo para admissão)

CRITÉRIOS	S	N
1 - Criança em situação de risco comprovado por serviços competentes		
2 - Crianças com deficiência/incapacidade		
3 - Baixos recursos económicos do agregado familiar		
4 – Responsáveis empregados		
5 – Responsáveis a residir e/ou trabalhar no concelho		
6 - Irmãos a frequentar o estabelecimento		
7 - Família monoparental ou numerosa		

8. VALIDAÇÃO (obrigatório o preenchimento de todos os campos)

Encarregado de Educação: _____ Data: ___/___/___

Organização: _____ Data: ___/___/___

OBSERVAÇÕES

--