



# FICHA DE INSCRIÇÃO

## INFÂNCIA

### Resposta Social:

Creche

Jardim de Infância

Data de Inscrição:

Processo Nº:

Data de Admissão:

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

Nome pelo qual é tratado

Data de nascimento

 -  - 

Idade

Anos

Meses

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Telefone

### 2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe

Profissão

Local de emprego

Telefone

Horário de trabalho

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Telefone

Telemóvel

Idade

Anos

Nome do Pai

Profissão

Local de emprego

Telefone

Horário de trabalho

Morada

Código postal

 - 

Localidade

Telefone

Telemóvel

Idade

Anos



# FICHA DE INSCRIÇÃO INFÂNCIA

### 3. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Mãe  Pai

\*Outro

\*Nome

Profissão  Local de emprego  Telefone

Horário de trabalho

Morada

Código postal  -  Localidade

Telefone  Telemóvel  Idade  Anos

### 3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim  
 Não

Se sim, qual a resposta

Criança necessita de algum apoio especial

Sim  
 Não

Se sim, 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>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

Local de residência do agregado familiar



# FICHA DE INSCRIÇÃO INFÂNCIA

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

*(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)*

Sim  Não

**Situação Sociofamiliar:**

Dados do Agregado Familiar *(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)*

<p>Tipo de habitação</p> <p><input type="radio"/> Vivenda</p> <p><input type="radio"/> Apartamento</p> <p><input type="radio"/> Parte de casa</p> <p><input type="radio"/> Quarto</p> <p><input type="radio"/> Barraca</p>	<p>Propriedade</p> <p><input type="radio"/> Própria</p> <p><input type="radio"/> Alugada</p>	<p>Encargos</p> <table border="1"> <tr><td>Habitação</td><td></td></tr> <tr><td>Saúde</td><td></td></tr> <tr><td>Educação</td><td></td></tr> <tr><td>Transportes</td><td></td></tr> <tr><td>Outros (por ex. Água; Luz, etc.)</td><td></td></tr> <tr><td><b>Total</b></td><td></td></tr> </table>	Habitação		Saúde		Educação		Transportes		Outros (por ex. Água; Luz, etc.)		<b>Total</b>	
Habitação														
Saúde														
Educação														
Transportes														
Outros (por ex. Água; Luz, etc.)														
<b>Total</b>														

## 5. OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA

Criança a cargo de

Pais  Pai  Mãe  Outros

Se está a cargo de outra pessoa

Motivo

**Identificação da pessoa a quem a criança está a cargo (quando não os pais)**

Nome

Profissão  Local de emprego  Telefone

Morada

Código postal  -  Localidade

Telefone  Telemóvel  Idade  Anos

Nome da pessoa responsável pela criança



# FICHA DE INSCRIÇÃO INFÂNCIA

## 6. FREQUÊNCIA DE OUTROS ESTABELECIMENTOS OU RESPOSTAS SOCIAIS

Frequência de outras respostas	Se sim	Especifique
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Creche <input type="radio"/> Ama Privada <input type="radio"/> Ama <input type="radio"/> Família (p.e. Avó, Tia)	

## 7. ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS (P.E. SEGURANÇA SOCIAL)

Encaminhamento	Especifique
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

## 8. HORÁRIO PREVISTO DE FREQUÊNCIA DO ESTABELECIMENTO

Entrada  horas  minutos

Saída  horas  minutos

## 9. PESSOA(S) A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE

Nome

Telefone

Nome

Telefone

## 10. PESSOA(S) A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA

Pessoa a contactar

Parentesco  Telemóvel  Telefone do serviço

Local de emprego

Pessoa a contactar

Parentesco  Telemóvel  Telefone do serviço

Local de emprego



# FICHA DE INSCRIÇÃO INFÂNCIA

## 11. OUTRAS ACTIVIDADES/SERVIÇOS

	Atividade	Custo €
Música	<input type="checkbox"/>	
Dança	<input type="checkbox"/>	
Inglês	<input type="checkbox"/>	
Piscina	<input type="checkbox"/>	
Transporte	<input type="checkbox"/>	
	<b>Total</b>	

## 12. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

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

Cálculo da sua participação familiar

- N

RC rendimento "per capita"

RAF: rendimento mensal ilíquido do agregado familiar

D: despesas fixas

N: n.º de elementos do agregado familiar

### CRECHE/ JARDIM DE INFÂNCIA:

	Escalões 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 participação familiar (estabelecimento)	<b>22.5%</b>	<b>27.5%</b>	<b>30%</b>	<b>32.5%</b>	<b>35%</b>	<b>37.5%</b>

Mensalidade/comparticipação familiar

## 13. CRITÉRIOS DE ADMISSIBILIDADE

A Organização ajusta-se às necessidades e expectativas do Cliente?

(assinale com uma X)

Sim

Não

Porquê?

A Organização pode dar resposta, internamente, ao pedido do cliente?

(assinale com uma X)



# FICHA DE INSCRIÇÃO

## INFÂNCIA

Sim

Não

Reencaminhamento para outra Organização ou prestação de informação adicional (quando aplicável).

### CRITÉRIOS

- Crianças economicamente mais desfavorecidas
- Crianças em situação de risco
- Crianças com necessidades educativas especiais
- Crianças com irmãos já a frequentarem o estabelecimento
- Filhos de Funcionários da Instituição
- Filhos de Sócios da Instituição

Ponderação.

Pontuação.

	Ponderação.	Pontuação.
<input type="radio"/> Crianças economicamente mais desfavorecidas		
<input type="radio"/> Crianças em situação de risco		
<input type="radio"/> Crianças com necessidades educativas especiais		
<input type="radio"/> Crianças com irmãos já a frequentarem o estabelecimento		
<input type="radio"/> Filhos de Funcionários da Instituição		
<input type="radio"/> Filhos de Sócios da Instituição		

### Admissível?

(assinale com uma X)

Sim  (1)

Não  (2)

Porquê?

### Apreciação final da candidatura

### 14. OBSERVAÇÕES DECORRENTES DA ENTREVISTA. (assinale outras informações relevantes sobre o cliente)

### 15. VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Visita às instalações

Sim

Não, a família assim o entendeu

Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade



# FICHA DE INSCRIÇÃO INFÂNCIA

## 16. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Assinalar quais os entregues e a respetiva data de entrega		
Bilhete de Identidade /CC/Cédula Pessoal do cliente e do encarregado de educação/ representante legal	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Cartão de Contribuinte do cliente e do encarregado de educação/ representante legal	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Boletim de vacinas	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Documento comprovativo do NISS	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Cartão de utente	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Duas fotografias tipo passe	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Declaração Médica	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Cópia dos encargos com a habitação	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Cópia da última declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Cópia do recibo de vencimento dos familiares	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
Outros. Especificar:	<input type="radio"/>	Data da entrega     /     / _____
		Data da entrega     /     / _____
		Data da entrega     /     / _____

## 17. ASSINATURAS

Família _____	Data:	/     / _____
Organização _____	Data:	/     / _____

## 18. DATA DE SAÍDA

**MOTIVO:**