

# Ficha de Candidatura

Creche  Pré-Escolar  CATL



Ponto de situação da Candidatura:

- Admitida para a sala: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Mensalidade \_\_\_\_\_
- Admitida mas não interessada em frequentar
- Lista de Espera  Anulação
- Inscrição anulada pelo cliente
- Inscrição anulada por não respeitar requisitos

Data de entrada: \_\_\_\_\_

Nº Inscrição provisório: \_\_\_\_\_

Pontuação: \_\_\_\_\_

## 1 - Dados de identificação da criança

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Niss: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_

## 2 - Filiação

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

Freguesia do trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

Freguesia do trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho: \_\_\_\_\_

## 3 - Identificação do Encarregado de Educação

Parentesco: \_\_\_\_\_

*(Preencher apenas se não for o pai ou a mãe)*

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

Freguesia do trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho: \_\_\_\_\_

## 4 - Agregado familiar

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Rendimento

Sub-total: \_\_\_\_\_

Outros rendimentos: \_\_\_\_\_

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

**Tipo de habitação:**

Vivenda  
Apartamento  
Parte de casa  
Quarto  
Barraca

**Propriedade:**

Própria  
Alugada

**Encargos:**

Habitação	
Saúde	
Educação	
Outros (luz, água, etc)	
<b>Total:</b>	

**5 - Situação de saúde****Sofre de alguma doença:**

Alergias

- Sim  
 Não

Especifique:

Doenças

- Sim  
 Não

Especifique:

NEE

- Sim  
 Não

NEE

- Def. Auditiva  
 Def. Visual  
 Def. Motora  
 Multideficiência

Especifique:

**Medicamentos de uso frequente:**

Medicamentos

- Sim  
 Não

Especifique:

**Cartão de vacinas actualizado:**

- Sim  
 Não

Especifique:

**6 - Escolha da instituição**

Quais os motivos que o levaram a escolher esta instituição?

**7 - Elemento do agregado familiar ausente:**

(imigração ou emigrante)

- Sim  
 Não

Se sim, quem?

**8 - Irmãos a frequentar o estabelecimento:**

- Sim  
 Não

Se sim, quem?

**9 - Criança em risco (encaminhada por...):**

- Sim  
 Não

Se sim, qual?

**10 - Criança com apoio especial:**

- Sim  
 Não

Se sim, qual?

**11 - Criança orfã de Bombeiro Voluntário:**
 Sim  
 Não
**12 - Criança filha de funcionário:**
 Sim  
 Não
**13 - Criança filha de membros da Liga de Amigos das Florinhas do Vouga:**
 Sim  
 Não
**14 - Rendimento per capita inferior ao indexado à pensão social em vigor**
 Sim  
 Não
**15 - Visita às instalações**
 Sim, realizada no dia  Visita acompanhada pelo colaborador   
 Não, a família assim o entendeu  
 Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade
**16 - Observações****17 - Notas**

a) A assinatura da presente Ficha de Candidatura implica o conhecimento e aceitação prévia das normas e regulamento interno das Florinhas do Vouga

b) Os dados pessoais constantes da presente Ficha de Candidatura são confidenciais e serão processados para efeitos de registo da actividade desenvolvida pelas Florinhas do Vouga. Nos termos da Lei 67/98 de 26 de Outubro, é garantido ao titular dos dados acesso aos seus dados e respectiva rectificação, assim como segurança e confidencialidade no tratamento dos mesmos.

**Data da candidatura:**

**Pela família:**

**Pela instituição:**


BI/CC nº:

Validade:

Código: E-Fr001.01.PC1

Página 3 de 4

**FLORINHAS DO VOUGA**

Praceta das Florinhas do Vouga nº10

3810-080 Aveiro

**Comprovativo de  
Ficha de Candidatura**

Telefone: 234377330

Fax: 234377337

## Síntese dos critérios de priorização:

Criança com Necessidades Educativas Especiais	5	
Criança orfã de Bombeiro Voluntário	5	
Agregado familiar (família monoparental ou numerosa com mais de 3 filhos, inclusive)	10	
Elemento do agregado familiar ausente (imigração ou emigração)	10	
Rendimento per capita inferior ao indexado à pensão social em vigor	10	
Criança em risco (encaminhada pela Segurança Social ou outra entidade)	20	
Criança filha de membros da Liga de Amigos das Florinhas do Vouga (quotas em dia)	20	
Irmãos a frequentar o estabelecimento (mensalidades em dia)	30	
Criança filha de funcionário	30	
Antiguidade na candidatura (=Dias360(DataInscrição;DataActual)/5)		
Proximidade do local de residência ou local de trabalho (2/nºKm)		
Total:		

Data de avaliação da candidatura

Pelo Director Técnico

Parecer Técnico:

Observações:

Código: E-Fr001.01.PC1

Página 4 de 4

### Importante:

1 - As candidaturas admitidas serão notificadas por telefone ou e-mail e as crianças não admitidas ficam em lista de espera do ano lectivo, que é afixada nas instalações das Florinhas do Vouga.

2 - As candidaturas admitidas deverão trazer no dia da Entrevista os seguintes documentos: Valor inscrição e seguro, Cópia da cédula/BI/CC, NISS e NIF da criança, Cópia do boletim de vacinas e cartão de utente, Declaração médica, 1 fotografia. Cópia do BI/CC e NIF do Enc. Educ. Cópia do IRS, 2 últimos vencimentos e renda/empréstimo da casa.

3 - Os dados das crianças inscritas em estado "por nascer" devem ser actualizados logo que a criança nasça sob pena de inviabilização de admissão.