

# Ficha de Candidatura – Pré Escolar e CATL



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 \_\_\_\_\_ N.SNS: \_\_\_\_\_

## 2 - Filiação

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

Morada do emprego: \_\_\_\_\_ Telefone emprego: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

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

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

Morada do emprego: \_\_\_\_\_ Telefone emprego: \_\_\_\_\_

## 3 - Identificação do Encarregado de Educação

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Telefone pessoal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

Morada do emprego: \_\_\_\_\_ Telefone emprego: \_\_\_\_\_

#### 4 - Agregado familiar

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Rendimento

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

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

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

**Tipo de habitação:**

- Vivenda
- Apartamento
- Parte da casa
- Quarto
- Barraca

**Propriedade:**

- Própria
- Alugada

**Encargos:**

- Habitação \_\_\_\_\_
- Saúde \_\_\_\_\_
- Total:** \_\_\_\_\_

#### 5 - Situação de saúde

**Sofre de alguma doença:**

<b>Alergias</b>
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:
--------------

<b>Doenças</b>
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:
--------------

<b>NEE</b>
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

<b>Especifique:</b>
<input type="radio"/> Def. Auditiva
<input type="radio"/> Def. Visual
<input type="radio"/> Def. Motora
<input type="radio"/> Multideficiência

Especifique:
--------------

**Medicamentos de uso frequente:**

<b>Medicamentos</b>
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:
--------------

**Cartão de vacinas atualizado:**

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

Especifique:
--------------

#### 6 - Escolha da instituição

Quais os motivos que o levaram a escolher esta instituição?

--

**7 – Irmãos a frequentar o estabelecimento:**

Sim  
 Não

Se sim, quem?

**8 – Criança em risco (encaminhada por...):**

Sim  
 Não

Se sim, qual?

**9 – Criança com apoio especial:**

Sim  
 Não

Se sim, quem?

**10 - Visita às instalações**

Sim, realizada no dia \_\_\_\_\_ Visita acompanhada pelo colaborado \_\_\_\_\_  
 Não, a família assim o entendeu  
 Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

**11 – Observações**

\_\_\_\_\_

**12 - 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 atividade 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 respetiva retificação, assim como segurança e confidencialidade no tratamento dos mesmos.

**Data da candidatura:**

**Pela família:**

**Pela instituição:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BI/CC nº: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_



**FLORINHAS DO VOUGA**

Praceta das Florinhas do Vouga nº10 3810-080 Aveiro

Telefone: 234377330

Email: florinhas.do.vouga@sapo.pt

**Comprovativo  
de Ficha de  
Candidatura**

### Síntese dos critérios de admissão:

Situações de maior carência socioeconómica	30	
Irmãos a frequentar o estabelecimento	25	
Mães e pais estudantes menores	17	
Proximidade do local de residência ou local de trabalho (2/nºkm)	13	
Família monoparental ou Família numerosa com mais de 3 filhos, inclusive	10	
Criança com Necessidades Educativas Especiais	5	
	<b>Total:</b>	

Data de avaliação da candidatura

Pelo Diretor Técnico

Parecer Técnico:

Observações:

### Importante:

1 - As candidaturas admitidas serão notificadas por telefone ou e-mail e as crianças não admitidas ficam em lista de espera do ano letivo.

2 - As candidaturas admitidas deverão trazer no dia da Entrevista os seguintes documentos: cópia da cédula de nascimento e BI/CC, cópia do NISS e NIF da criança, cópia do boletim de vacinas e cartão de utente, Declaração médica (em caso de patologia que determine a necessidade de cuidados especiais), 1 fotografia. Cópia do BI/CC e NIF do Enc. Educ., cópia do IRS, cópia dos 3 últimos vencimentos de todos os elementos do agregado familiar, 3 cópias da renda/empréstimo da casa (início do ano, meio do ano e final do ano), cópia da nota de liquidação e documento de recebimentos da segurança social direta do agregado familiar. O seguro é pago em Setembro. O pagamento da inscrição é feito no momento da inscrição.