



Centro Social do Sagrado Coração de Jesus

Ficha de Candidatura

Data do Pedido

__/__/__

Valência: Creche _____ Pré - Escolar _____

A Preencher pelos serviços:

Nº de Inscrição Provisória: _____ Nº PIC: _____ Sala: _____ Ano lectivo: _____/_____/_____

Admitida Não admitido/a em ingressar (lista de espera)

Não admitida e anulada inscrição pela família

Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos

1. Dados de identificação da criança

Nome da Criança: _____ Data nascimento: __/__/__

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Doc. Identificação _____ nº: _____ Naturalidade: _____

NISS: _____ NIF: _____ Contactos: _____/_____/_____

Filiação

Nome da Mãe: _____ Data nascimento: __/__/__

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Doc. Identificação _____ nº: _____ Naturalidade: _____

NISS: _____ NIF: _____ Contactos : _____

Profissão: _____ Empresa onde trabalha: _____ Horário de trabalho: _____

Email de contacto: _____

Nome do Pai: _____ Data nascimento: __/__/__

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Doc. Identificação _____ nº: _____ Naturalidade: _____

NISS: _____ NIF: _____ Contactos : _____

Profissão: _____ Empresa onde trabalha: _____ Horário de trabalho: _____

Email de contacto: _____

Identificação do/a responsável pela criança (quando não os pais)

Nome: _____ Data nascimento: __/__/__

Morada: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Doc. Identificação _____ nº: _____ Naturalidade: _____

NISS: _____ NIF: _____ Contactos : _____

Profissão: _____ Empresa onde trabalha: _____ Horário de trabalho: _____

Email de contacto: _____

2. Razão de escolha do Centro

Serviço: Creche: Pré-escolar:

Criança que necessita de algum apoio especial? Sim Não Se sim especifique qual: _____

Criança filha de Bombeiro Voluntário? Sim Não Pais antigos alunos Por referências:

Outras: _____

3. Agregado Familiar

| Elemento | | Parentesco | Idade | Habitação Escolar | Situação Profissional * | Profissão |
|----------|-------------------|------------|-------|----------------------|----------------------------|-----------|
| Nº | Nome | | | | | |
| | (NOME DA CRIANÇA) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Efectivo/a, contratado/a, trabalhador/a independente, reformado/a, doméstico/a, desempregado/a, estudante.

Valor do rendimento líquido mensal do agregado familiar: _____

4. Tipo de Habitação

Vivenda Andar Parte de casa Quarto Arrendada Própria

5. Visita às instalações

Sim Quem: Pais Pai Mãe Responsável pela criança

Não, não quis

Não, o estabelecimento não teve disponibilidade

Entrada para o ano lectivo: _____ / _____ / _____

Foi avisado/a que no ano em que pretende que a criança entre para o Centro, tem que ligar para cá para confirmar a pré-inscrição em Janeiro desse ano.

Assinatura Enc. Educação: _____