



# CRECHE

## PRÉ-INSCRIÇÃO\*

\* 1º período: de 2 de Janeiro ao último dia útil de Abril

2º período: a partir de Agosto, desde que existam vagas

A preencher pelos Serviços

Nº Entrada: PI / \_\_\_\_ / 201\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

Admitido para avaliação

Excluído por \_\_\_\_\_

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

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

Nome pelo qual é tratado: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ MESES (à data da pré-inscrição)

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ ANOS (à data da pré-inscrição)

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone Emprego: \_\_\_\_\_ Telefone / TM: \_\_\_\_\_

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ ANOS (à data da pré-inscrição)

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone Emprego: \_\_\_\_\_ Telefone / TM: \_\_\_\_\_

### POSSE LEGAL DA CRIANÇA

**Qual a situação legal dos progenitores:**

Casados:  União de facto:  Separados:  Divorciados:   
Viúvo(a):  Mãe solteira:  Pai solteiro:

**A criança encontra-se, legalmente, à responsabilidade de quem?:**

Pai:  Mãe:  Guarda partilhada:   
Outros:  Tipo de posse legal: \_\_\_\_\_

**Se a posse legal está atribuída a terceiros que não os progenitores indicar:**

**Nome do 1º responsável:** \_\_\_\_\_

**Grau de parentesco:** \_\_\_\_\_ **Responsabilidade legal:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_ ANOS (à data da pré-inscrição)

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone Emprego: \_\_\_\_\_ **Telefone / TM:** \_\_\_\_\_

**Nome do 2º responsável:** \_\_\_\_\_

**Grau de parentesco:** \_\_\_\_\_ **Responsabilidade legal:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_ ANOS (à data da pré-inscrição)

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone Emprego: \_\_\_\_\_ **Telefone / TM:** \_\_\_\_\_

**A criança está a cargo de terceiros, mas a guarda não foi determinada judicialmente? Sim / Não**

Se sim qual o motivo? \_\_\_\_\_ **A quem está entregue?** \_\_\_\_\_

**Nome de quem tem a guarda:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_ ANOS (à data da pré-inscrição)

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone Emprego: \_\_\_\_\_ **Telefone / TM:** \_\_\_\_\_

**Existe indisponibilidade do cuidador para ficar com a criança durante o dia? Sim / Não**

### CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Situação Profissional / Escolar	A preencher pelos Serviços
				Doc. Entregues

A criança tem irmãos na Instituição Sim / Não      Se sim, quantos? \_\_\_\_\_

Se sim, em que valência(s)? \_\_\_\_\_

Existe no agregado elementos que usufruam do SAD? Sim / Não

Se sim, identificar quem: \_\_\_\_\_

### COMPROVATIVO DAS DESPESAS ELEGÍVEIS

Tipo de Despesa	Valor (€)	A preencher pelos Serviços	
		Comprovativo	Observações
Renda/Prestação da Casa			
Com saúde			
Transportes públicos			
TSU			
IRS			

### COMPROVATIVO DOS RENDIMENTOS AUFERIDOS E DE NÃO DETENÇÃO DE RENDIMENTOS

Nome do Detentor	Tipo de Rendimento	Valor Bruto (€)	A preencher pelos Serviços
			Comprovativo

Há lugar a pensão de alimentos? Sim / Não      Se sim, qual o valor? \_\_\_\_\_ euros

Observações complementares ao RSI: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A criança tem necessidades educativas especiais? Sim / Não

Se sim, quais: \_\_\_\_\_

A vacinação está actualizada? Sim / Não

### ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS DE APOIO SOCIAL

A preencher pelos Serviços

Serviço que fez o encaminhamento: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

### Declaração de Compromisso de Honra

Eu \_\_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_

declaro por minha honra que as indicações prestadas correspondem à verdade, encontrando-me ciente de que toda e qualquer incorrecção é motivo de exclusão da candidatura, reconhecendo o direito ao PFG de não devolução da comparticipação técnica paga. Mais declaro que autorizo o tratamento dos dados cedidos bem como a reprodução dos documentos de identificação e outros necessários ao processo.

Portela de Carnaxide, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_.

Assinatura cf Doc. de Identificação

### Documentos a entregar e **cuja não entrega implica a não consideração da candidatura**

- Cartão de cidadão da criança ou nota de registo na conservatória
- Boletim de saúde da criança actualizado
- Relatório Médico sobre a situação clínica da criança, nomeadamente em como não sofre de doença infecto-contagiosa ou indicando a necessidade de dieta específica
- Documentos de identificação (BI, CC ou outro) de todos os elementos do agregado familiar
- NIF e NISS de todos os elementos do agregado familiar não detentores de Cartão de Cidadão
- Documentos de identificação (BI, CC ou outro) de quem tenha a guarda da criança, quando esta não tenha sido determinada judicialmente
- NIF e NISS de quem tenha a guarda da criança, quando esta não tenha sido determinada judicialmente, e desde que não seja detentor de Cartão de Cidadão
- Comprovativo dos rendimentos de todos os elementos do agregado elegíveis (recibo de ordenado dos últimos 3 meses)
- Nota de liquidação do IRS do ano transacto de todos os elementos do agregado elegíveis
- Declaração de não detenção de rendimentos dos elementos do agregado que sejam elegíveis (cartão da escola, declaração de matrícula, declaração do IEFP, entre outros)
- Comprovativo do pagamento de pensão de alimentos, se aplicável
- Comprovativos das despesas de saúde elegíveis
- Comprovativo da renda de casa
- Comprovativo das despesas de transportes públicos (passe social)



### Comprovativo de Recepção da Candidatura

Foi recepcionada a candidatura à valência de **Creche do Projecto Família Global** da criança com o nome:

\_\_\_\_\_ à qual foi atribuído o número de entrada

PI / \_\_\_\_ / 201\_\_.

A recepção da candidatura não implica a admissão da criança na valência, que está sujeita a avaliação. O número de entrada não pressupõe a ordem de admissão ou a ordem que venha a ocupar em lista de espera.

Candidaturas incompletas serão excluídas e implicam a perda da participação técnica.

Portela de Carnaxide, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_.

O responsável pela recepção

\_\_\_\_\_