

# FICHA DE INSCRIÇÃO

IMP02.IT01.PC01



Associação de Apoio Social  
Nossa Senhora da Assunção

Data de Inscrição: \_\_\_\_\_

Projeto Educativo: (Assinale com um X)

Atividades de Animação e de Apoio à Família

Manhã   
Tarde

N.º Utente:	_____
N.º Sócio:	_____

(A preencher pela Secretaria)

Hora prevista entrada: \_\_\_\_\_

Componente de Apoio à Família   
2º Ciclo

Componente de Apoio à Família   
1º Ciclo

Componente de Apoio à Família   
Interrupções Letivas

Estabelecimento escolar frequentado pela criança: \_\_\_\_\_

Agrupamento escolar a que pertence a criança: \_\_\_\_\_

## I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo:	_____		
Data de Nascimento:	_____	Nacionalidade:	_____
Morada:	_____		
Código-postal:	_____	Localidade:	_____
N.º BI / CC:	_____	NIF:	_____
N.º SNS:	_____	NISS:	_____

## II. FILIAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo da Mãe:	_____		
Morada:	_____		
Código-postal:	_____	Localidade:	_____
Telemóvel:	_____	Telefone Emprego:	_____
Email:	_____		

N.º BI / CC:		NIF:	
Nome completo do Pai:			
Morada:			
Código-postal:		Localidade:	
Telemóvel:		Telefone Emprego:	
Email:			
N.º BI / CC:		NIF:	

### III. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO DA CRIANÇA

Mãe  Pai  Outro

NO CASO DE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO NÃO SER A MÃE NEM O PAI, ESPECIFICAR:

Nome completo:			
Morada:			
Código-postal:		Localidade:	
Telemóvel:		Telefone Emprego:	
Email:			
N.º BI / CC:		NIF:	

### IV. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR DA CRIANÇA

IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS QUE HABITUALMENTE RESIDEM COM A CRIANÇA

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

### V. CARACTERIZAÇÃO DA CRIANÇA

A criança tem algum irmão a frequentar alguma resposta da Instituição? (Assinale com um X)

Sim  Qual? \_\_\_\_\_ Não

A criança necessita de algum cuidado de saúde especial?

(Assinale com um X)

Sim

Qual?

Não

A criança tem o boletim de vacinas atualizado?

(Assinale com um X)

Sim

Não

A criança tem alguma dieta alimentar?

(Assinale com um X)

Sim

Qual?

Não

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

Nome completo:			
Parentesco:			
N.º BI / CC:		Telemóvel:	

Nome completo:			
Parentesco:			
N.º BI / CC:		Telemóvel:	

Nome completo:			
Parentesco:			
N.º BI / CC:		Telemóvel:	

Nome completo:			
Parentesco:			
N.º BI / CC:		Telemóvel:	

Nome completo:			
Parentesco:			

N.º BI / CC:		Telemóvel:	
--------------	--	------------	--

A criança pode sair sozinha?

(Assinale com um X)

Sim

Não

Existe regulação do poder paternal?

(Assinale com um X)

Sim

Não

Se sim, pretende dar conhecimento à Instituição?

(Assinale com um X)

Sim

Não

Autoriza a Criança, acompanhada dos colaboradores da AISA, a circular a pé ou nas viaturas da AISA dentro do perímetro da aldeia?

(Assinale com um X)

Sim

Não

## VI. DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE JUNTAMENTE COM A FICHA DE INSCRIÇÃO

(Assinale com um X)

Cartão de Cidadão da Criança

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão do EE

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Comprovativo dos rendimentos do agregado familiar da criança

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Comprovativo das despesas com medicação crónica da criança e do agregado familiar

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Comprovativo da despesa com habitação

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Comprovativo da despesa com transporte público

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Cópia da declaração de IRS e respetivo comprovativo de liquidação

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Relatório médico atualizado

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Boletim de vacinas atualizado

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Declaração laboral

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Outros

Data de entrega: \_\_\_\_\_

Data prevista para a entrega da documentação em falta: \_\_\_\_\_

## VII. CONFIRMAÇÃO DOS DADOS PRESTADOS

Confirmando, sob compromisso de honra, todos os dados declarados nesta ficha de candidatura, assim como tomei conhecimento dos regulamentos internos.

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Malveira da Serra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO - Anexo I

IMP02.IT01.PC01



Associação de Apoio Social  
Nossa Senhora da Assunção

### Componente de Apoio à Família 1º Ciclo

Período letivo

CAF Manhã - das 07h30 às 09h00

CAF Tarde - das 17h30 às 19h00

### Componente de Apoio à Família 2º Ciclo

Período letivo - das 13h00 às 19h00

### Componente de Apoio à Família 1º e 2º Ciclo

Período não letivo - das 08h00 às 19h00

Atividades de Animação e de Apoio à Família

#### Natal

1 semana de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

2 semanas de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

#### Páscoa

1 semana de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

2 semanas de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

#### Junho

1 semana de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

2 semanas de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

#### Julho

1 semana de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

2 semanas de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Com almoço  Sem almoço

## Setembro

- 1 semana de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Com almoço       Sem almoço
- 2 semanas de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Com almoço       Sem almoço

