###### Nº de Candidatura: Ano letivo: Creche Pré-Escolar

/

###### 

**Parte I – Recolha dos Dados Acordo de Cooperação da Segurança Social**

**Sem de Cooperação da Segurança Social**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:

Morada:

–

Código Postal: Localidade:

Irmãos a frequentar o Estabelecimento? Sim Se sim, quantos?

Não

Criança necessita de algum apoio especial? Sim Não

Se sim, especifique?

**FILIAÇÃO**

Nome da Mãe :

–

Morada: Código Postal:

Localidade: Telefone: Telemóvel:

Profissão: Local de Trabalho: Telf.

Nome do Pai :

–

Morada: Código Postal:

Localidade: Telefone: Telemóvel:

Profissão: Local de Trabalho: Telf.

Associado n.º Contacto email

Encarregado de Educação (**quando não forem os pais**):

Profissão: Local de Trabalho: Telf.

## BREVE CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | **Idade** | **Parentesco** | **Profissão** | **Rendimento Mensal Ilíquido** |
|
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  | Total | € |

Agregado familiar beneficiário RSI: Sim Não

## DADOS DO AGREGADO FAMILIAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Habitação |  | Propriedade |  | **Encargos:** | |
| Vivenda Andar  Parte da casa  Quarto |  | Própria  Alugada |  | Habitação: | € |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## VISITA ÀS INSTALAÇÕES:

|  |
| --- |
| **Visita às instalações** |
| Sim, desejo ser contactado para agendar  Não, já conheço  Outro: |

Motivo para a Candidatura:

Em caso de não haver vagas, está interessado em ingressar na Lista de Espera? Sim Não

Em caso de integração na Lista de Espera, a Carta de Aprovação pode ser enviada por e-mail? Sim Não

Se sim, para qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Candidatura Pela família Pelo estabelecimento



CC n.º………………..