



Ficha de Inscrição

Data da Inscrição: _____

N.º de inscrição provisório: _____

Ponto de Situação de Inscrição:

Ponto da Situação	
<input type="checkbox"/> Não admitida e anulada inscrição por não respeitar os requisitos	N.º. PI: Sala:
<input type="checkbox"/> Admitida	
<input type="checkbox"/> Não admitida mas interessada em ingressar (lista de Espera)	
<input type="checkbox"/> Não admitida e anulada a inscrição pela família	

DADOS A PREENCHER PARA A INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NO ESTABELECIMENTO

Dados de Identificação da Criança:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Telefone: _____ Freguesia de Residência: _____

FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome do Pai: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Telefone: _____

Morada: _____



Frequência de outros estabelecimentos ou resposta social:

Frequência de outras respostas	Se sim:	Especifique:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Ama privada <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Família (p.e. Avó, tia)	

Encaminhamento de outros serviços (p.e. Segurança Social)

Encaminhamento:	Especifique:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Inscrevo (a) meu (minha) educando (a) na Instituição porque: (escolha apenas uma opção)

- Foi-me recomendado
- O conjunto de serviços oferecido responde às minhas necessidades
- Não tenho alternativa
- É próximo do local onde habito
- Porque se distingue de outras Instituições pela qualidade de serviços oferecidos

Horário previsto de frequência do estabelecimento:

Entrada: _____ horas _____ minutos

Saída: _____ horas _____ minutos

Identificação da pessoa a quem a criança está a cargo (quando não os pais):

Nome: _____ Profissão: _____

Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ telemóvel: _____ Idade: _____ anos



Patronato de Santo António

A preencher pelos serviços:

O cliente cumpre os critérios de admissibilidade?

Sim

Não porquê? _____

Crítérios de Prioridade na Admissão	Ponderação	Pontuação Parcial
Idade		
Recursos financeiros		
Famílias monoparentais ou numerosas		
Irmãos que frequentam a Instituição		
Pais a trabalhar no Conselho		
Crianças co NEE		
Situação encaminhada pela Segurança Social		
	Pontuação final	

Os dados recolhidos serão utilizados para serem informatizados, no âmbito da selecção dos candidatos às vagas existentes, sendo guardados no arquivo da Instituição. O Patronato de Santo António assume o compromisso de privacidade e segurança, não cedendo os dados a terceiros, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados (RGPD) que entrou em vigor em 25 de Maio de 2018.

Responsável pela Inscrição

Instituição
