	PROCESSO CHAVE 01 - Candidatura	Código: IMPO2.IT01.PC01
		Pág:01/02 Atualização: 02
Ficha de Inscrição		Data: 15.02.2015 RESPOSTA Jardim de Infância

A preencher pelo encarregado de educação da criança:

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA
Nome: _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____
Nome pelo qual a criança é tratada: _____ **BN, BI ou CC** _____
NISS: _____ **Cartão do Utente:** _____ **Cartão de Contribuinte:** _____
Residência: _____
Freguesia: _____ **Concelho:** _____ **Código Postal:** ____/____
Nome do encarregado de educação: _____ **Grau de Parentesco:** _____
Contactos: _____/_____
BI do Encarregado de Educação: _____ **Contribuinte do Encarregado de Educação:** _____
e-mail: _____

Agregado familiar beneficiário de rendimento social inserção? _____
Tem irmão(s) a frequentar alguma resposta da Instituição? (Creche/Jardim de Infância/SAD/Centro Comunitário) _____
Se sim, qual a resposta? _____
A criança necessita de algum apoio especial? _____ **Se sim, especifique:** _____

PESSOA A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA:
Nome: _____ **Grau de parentesco** _____
Local de Emprego: _____ **Contactos** _____
Nome: _____ **Grau de parentesco** _____
Local de Emprego: _____ **Contactos** _____
e-mail _____
Obs. _____

FILIAÇÃO
Nome da mãe: _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____
Estado Civil: _____ **Habilitações Literárias:** _____
Residência: _____ **contactos:** _____/_____
Freguesia: _____ **Concelho:** _____ **Código Postal:** ____/____
Profissão: _____ **Local de Trabalho:** _____
Contactos: _____ / _____ / _____
e-mail: _____
Nome do pai: _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____
Estado Civil: _____ **Habilitações Literárias:** _____
Residência: _____ **contactos:** _____/_____
Freguesia: _____ **Concelho:** _____ **Código Postal:** ____/____
Profissão: _____ **Local de Trabalho:** _____
Contactos: _____ / _____ / _____
e-mail: _____


AGREGADO FAMILIAR - identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Data de Nasc.	Estado civil	Parentesco	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

HABITAÇÃO - residência da criança
A criança vive em: vivenda andar parte da casa quarto barraca **Localização:** urbano semi-urbano
Propriedade: própria alugada **A criança tem um quarto só para ela?** sim não **Se não, partilha-o com quem?** _____
Outros dados importantes que queira fazer referência: _____

Data de Inscrição: ____/____/____

Assinatura do encarregado de educação: _____
Assinatura da Direcção: _____

	PROCESSO CHAVE 01 - Candidatura	Código: IMPO2.IT01.PC01
		Pág:01/02 Atualização: 02
Ficha de Inscrição		Data: 15.02.2015 RESPOSTA Jardim de Infância

A preencher pela Instituição:

NOME DA CRIANÇA: _____

Não admitida e anulada inscrição por decisão da família Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos Em lista de espera

Visita às instalações do Jardim de Infância: Sim Não, família assim o entendeu Não, Jardim de Infância não tinha disponibilidade

Apresentação da cópia dos seguintes documentos:

encargos com habitação declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação Dois últimos recibos de vencimentos familiares
 BN/BI/CC da criança boletim de vacinas da criança NIIS da criança cartão de saúde declaração médica
 BI/CC dos pais ou tutores da criança contribuinte dos pais ou tutores da criança
 outro Qual? _____

Data de inscrição: ____/____/____ Data provável de admissão: ____/____/____ N° de Processo ____
 Horário provável de frequência: entrada às ____ saída às ____ Comparticipação familiar: ____/____/____ (anos)
 Educadora de Infância responsável: _____ sala: _____
 Data de saída ____/____/____ Motivo _____
 Encaminhamento de outros serviços: _____
 Observações: _____

Assinatura do Colaborador: _____ Assinatura da Directora de Serviços: _____
 Assinatura da Directora Financeira: _____

Crítérios de selecção e priorização	Ponderação	Pontuação
Idade da criança		
Baixos recursos económicos do agregado familiar		
Crianças em situação de risco		
Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar cuidados básicos		
Família monoparental ou numerosa		
Irmãos a frequentar estabelecimento		
Pais a trabalhar na área do estabelecimento		
Pais bombeiros voluntários e já falecidos		
Crianças com necessidades educativas especiais		
Situação encaminhada pelos S		
Serviços de Segurança Social		
Outros		

Total: _____

Apreciação final da Candidatura:

Cumpre com os critérios e está dentro do limite de vagas do Jardim de Infância Cumpre critérios mas não está dentro do limite de vagas do Jardim de Infância Não cumpre os critérios	Data de entrevista de pré-diagnóstico: ____/____/____ Lista de espera em ____/____/____ Encerramento do processo em ____/____/____
--	--

Todas as informações disponíveis nesta ficha são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem autorização prévia da família. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do Jardim de Infância.

Data de Inscrição: ____/____/____

Assinatura da Direcção: _____