



Creche - Talhadas

Morada Rua dos Trigais, n.º 1 - 3740-421 Talhadas
NIF 501337660 Telemóvel 926 620 074 E-mail crechetalhadascsmv@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano: _____

Inscrição nº _____

1. Dados de Identificação da Criança		
Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/___	Cédula nº	Série:
Grupo Sanguíneo:		
Naturalidade:	Telefone:	
Morada:		
		Código Postal:

2. Encarregado de Educação	
Nome:	
Morada:	
Telefone:	Código Postal:
E-mail:	

3. Pai	
Nome:	Telefone:
Morada:	
	Código Postal:
Local de Trabalho:	Contato Telefónico:
E-mail:	
Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: ___/___/___	
Horário de trabalho:	

4. Mãe	
Nome:	Telefone:
Morada:	
	Código Postal:
Local de Trabalho:	Contato Telefónico:
E-mail:	
Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: ___/___/___	
Horário de trabalho:	



Creche - Talhadas

Morada Rua dos Trigais, n.º 1 - 3740-421 Talhadas

NIF 501337660 Telemóvel 926 620 074 E-mail crechetalhadascsmv@gmail.com

3. A criança está a cargo de outra pessoa? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Motivo:	
Nome:	
Data de nascimento:	Profissão:
Local de Emprego:	Morada:
Código Postal:	Localidade:
Contacto Telefónico:	

6. Agregado Familiar			
Nome	Parentesco	Profissão	Data de Nascimento
6. a) Agregado Familiar beneficiário de RSI: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			

7. Tem algum irmão a frequentar o estabelecimento? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Criança familiar direta de colaboradores da SCMSV? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

8. Frequência de outros estabelecimentos ou respostas sociais: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Se sim:
<input type="checkbox"/> Creche / <input type="checkbox"/> Ama privada / <input type="checkbox"/> Ama / <input type="checkbox"/> Família

9. Encaminhamento de outros serviços (p.e. Segurança Social):
Se sim, especifique: _____

10. Observações



Creche - Talhadas

Morada Rua dos Trigais, n.º 1 - 3740-421 Talhadas

NIF 501337660 Telemóvel 926 620 074 E-mail crechetalhadascsmv@gmail.com

Síntese relativamente aos critérios de Seleção e Priorização:

	Sim	Não	Cotação
1. Crianças que frequentaram a creche no ano anterior			
2. Crianças com deficiência/incapacidade			
3. Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo			
4. Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam a resposta social			
5. Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
6. Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
7. Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
8. Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
9. Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
10. Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social			
Resultado			

Apreciação Final da Candidatura:

___ Cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas do estabelecimento

___ Cumpre os objetivos, mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento

Lista de espera: _____

___ Não cumpre os critérios

Encerramento do processo: _____



Creche - Talhadas

Morada Rua dos Trigais, n.º 1 - 3740-421 Talhadas

NIF 501337660 Telemóvel 926 620 074 E-mail crechetalhadascsmv@gmail.com

Cálculo da Participação mensal:

O Cálculo da Participação Mensal é efetuado de acordo com o Regulamento Interno da Creche.

$$R = \frac{RF-D}{N}$$

R = Rendimento *per capita*

RF = Rendimento mensal líquido do agregado familiar

D = Despesas fixas

N = Número de elementos do agregado familiar

1º Escalão → até 30% do RMM

2º Escalão → 30% até 50% do RMM

3º Escalão → 50% até 70% do RMM

4º Escalão → 70% até 100% do RMM

5º Escalão → 100% até 150% do RMM

6º Escalão → 150% do RMM

1º Escalão	2º Escalão	3º Escalão	4º Escalão	5º Escalão	6º Escalão
15%	22,5%	27,5%	30%	32,5%	35%

Mensalidade/Participação Familiar _____ €

Documentos Necessários para o cálculo da mensalidade e formalização da Inscrição:

1. Declaração de IRS
2. Recibos de Renda
3. Empréstimo Habitação (Declaração Bancária)
4. Documento de Identificação do Candidato e Encarregado de Educação



Creche - Talhadas

Morada Rua dos Trigais, n.º 1 - 3740-421 Talhadas
NIF 501337660 Telemóvel 926 620 074 E-mail crechetalhadascsmv@gmail.com

DECLARAÇÕES/CONSENTIMENTOS

Declaro, para os devidos efeitos, ter conhecimento e dar o meu consentimento para o tratamento dos dados pessoais do meu educando à Santa Casa da Misericórdia de Sever do Vouga, consoante o Regulamento de Proteção de Dados Pessoais de 27 de abril de 2016, caso o meu educando seja admitido na Creche:

Sim Não

Estes dados serão apenas utilizados para contato, caso o candidato seja admitido na Creche. Aquando da admissão, o Encarregado de Educação terá de assinar o contrato e renovar o seu consentimento para o tratamento de todos os dados acima referidos. Não obstante, o Encarregado de Educação tem o direito de aceder, retificar, pedir o apagamento e/ou limitação do tratamento de dados, bem como de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo. Mais se informa que o responsável pelo tratamento, em representação da SCMSV, é Isabel Bastos (234555493) e o encarregado de proteção de dados é Ana Hadden (966762007). Estes dados apenas serão entregues aos Serviços Administrativos da SCMSV para posterior contato.

Sever do Vouga, _____ de _____ de _____

(Assinatura da Diretora)

(Assinatura do Encarregado de Educação)