

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Ano: \_\_\_\_\_

Inscrição nº \_\_\_\_\_

1. Dados de Identificação da Criança		
Nome:		
Data de Nascimento: __/__/__	Cédula n.º	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:	Contacto Telefónico:
E-mail:	
Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: __/__/__	
Horário de trabalho:	

4. Mãe	
Nome:	Telefone:
Morada:	
	Código Postal:
Local de Trabalho:	Contacto Telefónico:
E-mail:	



Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: __/__/__	
Horário de trabalho:	

5. Agregado Familiar			
Nome	Parentesco	Profissão	Data de Nascimento

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

7.		
Frequentou outro estabelecimento de Educação Pré-Escolar?	Sim	Não
Frequentou creche?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Frequentou ama?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

8. Componente de Apoio à Família		
Tem necessidade de serviço de almoço?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Tem necessidade de prolongamento de horário?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

9. Observações

**Síntese relativamente aos critérios de Seleção e Priorização:**

	Sím	Não
1. Sejam provenientes de famílias económica e socialmente desfavorecidas		
2. Não exista disponibilidade dos pais ou de quem exerce as responsabilidades parentais para assegurar às crianças os cuidados necessários		
3. Tenham sido sinalizados ou encaminhados por técnicos de saúde, sociais ou equipas multidisciplinares, por se encontrarem numa situação		
4. Tenham irmãos a frequentar a Creche ou Jardim-de-Infância		
5. Sejam filhos de funcionários da Instituição		
6. Sejam crianças cujos pais trabalhem no concelho de Sever do Vouga		

**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: \_\_\_\_\_

**Cálculo da Comparticipação mensal:**

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

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

R = Rendimento per capital

RF = Rendimento mensal líquido do agregado familiar

D = Despesas fixas

N = Número de elementos do agregado familiar

**1º Escalão – até 30% de 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**

A estes escalões corresponde uma percentagem, fixada da seguinte forma:



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

Mensalidade/Comparticipação Familiar \_\_\_\_\_ €

**Documentos Necessário 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

**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 no Jardim de Infância:

Sim  Não

Estes dados serão apenas utilizados para contacto, caso o candidato seja admitido no Jardim de Infância. 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 contacto.

Sever do Vouga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Diretora)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)