



## FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO/ADMISSÃO

## 1 - IDENTIFICAÇÃO DA VALÊNCIA

Estabelecimento: Valência: Data da Inscrição/Renovação: Inscrição:  Renovação: Nº de Inscrição/Renovação: 

## 2 - INFORMAÇÃO DA DECISÃO

Admitida:  Nº Cliente/utente: Não admitida, mas interessada em ingressar:  
(Inscrição na Lista de Espera) Não admitida e anulada inscrição pela família: Desistiu:  Data: Motivo: 

## 3 - IDENTIFICAÇÃO

## 3.1.DADOS DO UTENTE/CLIENTE

Nome:  Nacionalidade: Doc. ID Nº:  DN:  Idade:  Anos  MesesMorada:  Código Postal: Localidade:  NISS:  NIF: 

## 3.2.FILIAÇÃO

Nome do Pai:  Nacionalidade: D.N:  Idade:  Profissão: Morada:  0 Escolaridade: Código Postal:  0 Localidade:  0

Contactos:

Telefone Fixo:  Telemóvel 1:  Telemóvel 2: Nome da Mãe:  Nacionalidade: D.N:  Idade:  Profissão: Morada:  0 Escolaridade: Código Postal:  0 Localidade:  0

Contactos:

Telefone Fixo:  Telemóvel 1:  Telemóvel 2:



## 3.3. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome:	<input type="text" value="0"/>	Nacionalidade:	<input type="text" value="0"/>
DN:	<input type="text" value="00-01-1900"/>	Idade:	<input type="text" value="0"/>
		Profissão:	<input type="text" value="0"/>
Morada:	<input type="text" value="0"/>	Grau de parentesco:	<input type="text" value="Mãe"/>
Código Postal:	<input type="text" value="0"/>	Localidade:	<input type="text" value="0"/>
Contactos:			
Telefone Fixo:	<input type="text" value="0"/>	Telemóvel:	<input type="text" value="0"/>
		E-mail:	<input type="text"/>
Doc. ID Nº:	<input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>
		NIF:	<input type="text"/>

## 4. AGREGADO FAMILIAR (Indicação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

					Rendimentos Mensais Líquidos				
					Vencimentos	Outros			
Nome:	<input type="text" value="Próprio"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text" value="-"/>	Profissão:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="-"/>
Nome:	<input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	Idade:	<input type="text"/>	G. Parentesco:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº de elementos do agregado familiar:	<input type="text"/>				Sub-total:	<input type="text" value="0,00 €"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>		
					Total:	<input type="text" value="0,00 €"/>			

## 5. DADOS DA SITUAÇÃO FAMILIAR

<b>Encargos:</b>	<b>Tipo de Habitação:</b>	<b>Proveniencia Rendimentos por:</b>																																														
<table border="1"> <tr><td>Habitação:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Saúde:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Transportes:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Outros:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Total:</td><td><input type="text" value="0,00 €"/></td></tr> </table>	Habitação:	<input type="text"/>	Saúde:	<input type="text"/>	Transportes:	<input type="text"/>	Outros:	<input type="text"/>	Total:	<input type="text" value="0,00 €"/>	<table border="1"> <tr> <td>Vivenda:</td><td><input type="text"/></td> <td>Barraca:</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Andar:</td><td><input type="text"/></td> <td>Quarto:</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Parte de casa:</td><td><input type="text"/></td> <td>Outro:</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Própria:</td><td><input type="text"/></td> <td>Alugada:</td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Vivenda:	<input type="text"/>	Barraca:	<input type="text"/>	Andar:	<input type="text"/>	Quarto:	<input type="text"/>	Parte de casa:	<input type="text"/>	Outro:	<input type="text"/>	Própria:	<input type="text"/>	Alugada:	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td><b>Emprego:</b></td> <td>Pai</td> <td>Mãe</td> <td>Out</td> </tr> <tr> <td>Conta própria:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Conta outrém:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Biscates:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Prest. Sociais:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Emprego:</b>	Pai	Mãe	Out	Conta própria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Conta outrém:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Biscates:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prest. Sociais:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Habitação:	<input type="text"/>																																															
Saúde:	<input type="text"/>																																															
Transportes:	<input type="text"/>																																															
Outros:	<input type="text"/>																																															
Total:	<input type="text" value="0,00 €"/>																																															
Vivenda:	<input type="text"/>	Barraca:	<input type="text"/>																																													
Andar:	<input type="text"/>	Quarto:	<input type="text"/>																																													
Parte de casa:	<input type="text"/>	Outro:	<input type="text"/>																																													
Própria:	<input type="text"/>	Alugada:	<input type="text"/>																																													
<b>Emprego:</b>	Pai	Mãe	Out																																													
Conta própria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
Conta outrém:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
Biscates:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
Prest. Sociais:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													

## 6. FAMILIARES NA INSTITUIÇÃO / NEE

A criança têm irmão(s) a frequentar este serviço?	Não <input type="text"/>	Sim <input type="text"/>	Se sim, especifique qual?	<input type="text"/>
A criança é filho/a de funcionário da SCMA?	Não <input type="text"/>	Sim <input type="text"/>	Se sim, indique o serviço?	<input type="text"/>
A criança necessita de algum apoio/serviço especial?	Não <input type="text"/>	Sim <input type="text"/>	Se sim, qual o tipo de apoio/serviço?	<input type="text"/>
A criança transita de sala ou de outro equipamento da SCM/	Não <input type="text"/>	Sim <input type="text"/>	Se sim, indique qual?	<input type="text"/>



## SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

### Respostas Sociais de Infância

#### 7. ORDEM DE PREFERÊNCIA DE FREGUESIA (Apenas para as amas)

Feijó	<input type="checkbox"/>	Almada	<input type="checkbox"/>	Caparica	<input type="checkbox"/>	Costa da Caparica	<input type="checkbox"/>
Laranjeiro	<input type="checkbox"/>	Pragal	<input type="checkbox"/>	Trafaria	<input type="checkbox"/>	Sobreda	<input type="checkbox"/>
Cova Piedade	<input type="checkbox"/>	Charneca da Caparica	<input type="checkbox"/>	Cacilhas	<input type="checkbox"/>		

#### 8. VISITA ÀS INSTALAÇÕES / CASA DA AMA

Foi efetuada visita às instalações? Sim  Não  Acompanhada por quem? \_\_\_\_\_

Se respondeu não, indique o motivo: \_\_\_\_\_

#### 9. VALIDAÇÃO DA INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

O estabelecimento

Data

A Família

00-01-1900

#### Nota:

1. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento.
2. Junto da ficha de inscrição, colocar os seguintes documentos: identificação do cliente; n.º de contribuinte do cliente; n.º de identificação da segurança social do cliente; cartão do médico de família do cliente; boletim de vacinas atualizado do cliente; identificação dos pais; cartão de contribuinte dos pais; identificação de irmãos do cliente; recibos de vencimentos dos pais do último mês; declaração do irs e respetiva nota de liquidação; comprovativo de prestações sociais (rendimento social de inserção, reformas ou pensões, etc.); em caso de desemprego, este terá de ser comprovada pelas entidades competentes; em caso de pais divorciados e ou famílias monoparentais, entregar fotocópia da pensão de alimentos; recibo da renda e respetivo contrato de arrendamento ou amortização da casa (último mês); recibos de passes do último mês e cópia do passe; recibos de medicamentos de uso continuado da farmácia e respetiva declaração médica;
3. Os dados pessoais constantes neste impresso são processados informaticamente pela SCMA, destinando-se os mesmos para a base de dados de utentes, sendo garantida a respectiva confidencialidade. Nos termos da legislação e vigor, será assegurado o direito à informação dos referidos dados.

#### 10. REGISTOS

**11. DECISÃO DA INSCRIÇÃO**

	Ponderação	Pontuação
1- Idade do utente/cliente face á sala onde surge a vaga.	<input type="text" value="1"/>	6 <input type="text"/>
2- Utentes/clientes que transitem de sala ou de outro equipamento da SCMA.	<input type="text" value="2"/>	5 <input type="text"/>
3- Criança em situação de risco ou em situação de maior vulnerabilidade social e económica.	<input type="text" value="3"/>	4 <input type="text"/>
4- Criança que seja educando de funcionário da SCMA.	<input type="text" value="4"/>	3 <input type="text"/>
5- Criança com irmãos que frequentem a Instituição.	<input type="text" value="5"/>	2 <input type="text"/>
6- Criança cujo encarregado de educação trabalha a tempo inteiro	<input type="text" value="6"/>	1 <input type="text"/>
	Pontuação total	<input type="text" value="0"/>

**12- INTEGRAÇÃO NA LISTA DE ESPERA**A inscrição foi integrada em Lista de Espera? Não  Sim 

Registos adicionais:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



## 13.CHECK-LIST

INFORMAÇÃO/DOCUMENTOS A DISPONIBILIZAR	INFORMAÇÃO		DOCUMENTAÇÃO	
	Sim	Não	Sim	Não
Ficha de Inscrição e respetiva documentação	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Período de inscrição	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folheto da Instituição / serviços	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulamento Interno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encargos da Família				
Comparticipação Familiar / Mensalidade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensalidade mínima / máxima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projeto Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Períodos e encerramento e de férias	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horário de funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data da entrega e preenchimento da Check-List		<input type="text" value="00-01-1900"/>		
		Assinatura		
		<hr/>		