



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA

Ficha de Inscrição | Creche e Creche Familiar

1 - IDENTIFICAÇÃO DA RESPOSTA SOCIAL

Estabelecimento/resposta social:

Data da Inscrição:

Nº de Inscrição:

2 - INFORMAÇÃO ADICIONAL

A inscrição foi efetuada noutra resposta social da SCMA:

Complexo Social "A Casinha"

Centro Social da Trafaria

Centro Integrado Arco-Íris

Conhecimento Instituição:

Recomendação

Site/redes sociais

Folhetos

Outro

Qual? _____

3 - IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Nacionalidade:

Doc. Id. Data Nasc.

Idade: Anos Meses

Morada:

Código postal:

Freguesia:

NIF:

N.º Utente Saúde:

NISS:

3.1.FILIAÇÃO

Nome Pai:

Nacionalidade:

Doc. Id.: Validade:

Data Nasc.:

Morada:

Código postal:

Freguesia:

Telemóvel:

Outro contacto:

E-mail:

Escolaridade:

Profissão:

Freguesia do local de trabalho:

Nome Mãe:

Nacionalidade:

Doc. Id.: Validade:

Data Nasc.:

Morada:

Código postal:

Freguesia:

Telemóvel:

Outro contacto:

E-mail:

Escolaridade:



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA

Profissão:

Freguesia do local de trabalho:



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA

3.2. ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome: Nacionalidade:

Doc. Id. Validade: NIF:

Data Nasc.: Morada:

Código postal: Freguesia: Telemóvel:

Outro contacto: E-mail:

Escolaridade: Profissão:

Freguesia do local de trabalho: Grau de parentesco:

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

Nome da criança: Idade:

Nome: Idade: G. Parentesco: Profissão:

Nome: Idade: G. Parentesco: Profissão:

Nome: Idade: G. Parentesco: Profissão:

Nome: Idade: G. Parentesco: Profissão:

Nome: Idade: G. Parentesco: Profissão:

Nº de elementos do agregado familiar:

5. DADOS DA SITUAÇÃO FAMILIAR

Tipo de Habitação:

Vivenda	<input type="checkbox"/>	Barraca	<input type="checkbox"/>
Andar	<input type="checkbox"/>	Quarto	<input type="checkbox"/>
Parte de casa	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>
Qual? _____			
Própria	<input type="checkbox"/>	Alugada	<input type="checkbox"/>
Pública	<input type="checkbox"/>	Cedida	<input type="checkbox"/>

Proveniência dos rendimentos:

Emprego:	Pai	Mãe	Out
Por conta própria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por conta de outrém	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outras fontes de rendimento:	Pai	Mãe	Out
Biscates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestações Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A criança tem irmão(s) a frequentar este serviço?	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Se sim, especifique qual: <input type="text"/>
A família tem algum tipo de acompanhamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, que entidade / técnico/a:	<input type="text"/>
A criança transita para outro equipamento da SCMA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, indique qual:	<input type="text"/>
A criança provém de outro equipamento da SCMA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se sim, indique qual:	<input type="text"/>



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA

A criança é acompanhada em alguma especialidade?

Se sim, indique qual especialidade médica: _____

Nome do médico de família ou pediatra: _____

USF: _____

Contacto: _____

7. ORDEM DE PREFERÊNCIA DE FREGUESIA (apenas para as amas)

Feijó

Cova da Piedade

1 Caparica

Laranjeiro

Charneca da Caparica

Sobreda

8. VISITA ÀS INSTALAÇÕES / CASA DA AMA (a preencher pelos serviços)

Foi efetuada visita às instalações? Não Sim Acompanhada por quem? _____

Se respondeu não, indique o motivo: _____

1. O Declarante, para os efeitos legais, nomeadamente os previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril (RGPD) e demais legislação, presta consentimento para o tratamento dos dados declarados, com a finalidade de processamento de dados pela SCMA e na medida do estritamente necessário, a sua disponibilização às entidades privadas e oficiais, designadamente às obrigatórias por lei e outras entidades para atividades complementares à atividade. Mais declaro, que tomei conhecimento dos direitos inerentes ao regulamento geral de proteção de dados, disponível para consulta no serviço.
2. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento.
3. A assinatura da presente ficha de inscrição, implica a concordância da veracidade dos dados contidos nos campos da mesma, transcritos de documentos atualizados e válidos.

9. REGISTOS

10. VALIDAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Presencial:

Por e-mail:

Data do e-mail: _____



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA

Os serviços

A/o familiar

Data

11. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (a preencher pela direção)

- | | | |
|---|-----------|--------------------------|
| 1 - Crianças que frequentaram a creche no ano anterior; | 10 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 2- Crianças com deficiência/incapacidade; | 9 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 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; | 8 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 4- Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam uma resposta desenvolvida na mesma instituição; | 7 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 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 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 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; | 5 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 7- Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social; | 4 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 8- Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social; | 3 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 9- Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social; | 2 pontos | <input type="checkbox"/> |
| 10- Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | 1 ponto | <input type="checkbox"/> |

Pontuação total

12. Informação da Decisão (a preencher pela direção)

Admitida: N° Cliente/utente:

Não admitida, mas interessada em ingressar:
(inscrição na Lista de Espera)

Não admitida e anulada inscrição pela família:

Desistiu: Data:

Motivo:

A inscrição foi encaminhada para a resposta social:

Complexo Social "A Casinha"
Centro Social da Trafaria
Centro Integrado Arco-Íris

Observações:

A diretora técnica

Data



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

RESPOSTAS SOCIAIS DE INFÂNCIA