



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

Outras Instituições Quais?

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:

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:

	Pai	Mãe	Out
Emprego:			
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:			
Biscates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestações Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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:

Os serviços

A/o familiar

Data



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

Respostas Sociais de Infância

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		<input type="checkbox"/>

12. Informação da Decisão (a preencher pela direção)

Admitida: N.º 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