



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

Respostas Sociais de Infância

Ficha de Inscrição | Pré-escolar

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:

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

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

Nome do médico de família ou pediatra: _____ USF: _____
Contacto: _____



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

Respostas Sociais de Infância

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.

7.OBSERVAÇÕES

8.VALIDAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Presencial:

Por e-mail:

Data do e-mail:

Os serviços

A/o familiar

Data

9. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (a preencher pela direção)

1- Crianças em situação de risco ou perigo devidamente comprovada pelas entidades competentes;	25 pontos	<input type="checkbox"/>
2- Crianças inseridas em agregado familiar em situação de /insuficiência económica comprovada através da emissão de certidão/declaração da autoridade tributária (rendimento médio do agregado familiar igual ou inferior a 1,5 Indexante de Apoios Sociais);	25 pontos	<input type="checkbox"/>
3- Crianças cujos pais ou responsável legal estejam numa das seguintes situações face ao emprego: a) Ambos os pais ou representante legal exerçam atividade profissional ou b) Apenas um dos pais ou representante legal exerça atividade profissional	25 pontos 12,5 pontos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4- Crianças que tenham irmão(s), que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, a frequentar o estabelecimento;	10 pontos	<input type="checkbox"/>
5- Crianças que transitem de outro equipamento da SCMA priorizando o tempo de frequência com o pagamento das mensalidades regularizadas.	10 pontos	<input type="checkbox"/>
Pontuação total		<input type="checkbox"/>



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALMADA

Respostas Sociais de Infância

10. Informação da Decisão (a preencher pela direção)

<p>Admitida: <input type="checkbox"/> N° Cliente/utente: <input type="text"/></p> <p>Não admitida, mas interessada em ingressar: (inscrição na Lista de Espera) <input type="checkbox"/></p> <p>Não admitida e anulada inscrição pela família: <input type="checkbox"/></p> <p>Desistiu: <input type="checkbox"/> Data: <input type="text"/></p> <p>Motivo: <input type="text"/></p>	<p>A inscrição foi encaminhada para a resposta social:</p> <p>Complexo Social "A Casinha" <input type="checkbox"/></p> <p>Centro Social da Trafaria <input type="checkbox"/></p> <p>Centro Integrado Arco-Íris <input type="checkbox"/></p> <p>Observações: <input type="text"/></p>
--	--

A Diretora Técnica

Data
