



**Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo**  
**Ficha de Inscrição**

<b>Valência</b>	
<b>Tipologia Documento:</b>	Impresso
<b>Edição:</b>	5ª Versão
<b>Nº Processo:</b>	

<b>Creche</b> <input type="checkbox"/>	<b>Jardim de Infância "Os Cordeirinhos"</b> <input type="checkbox"/>	<b>CATL</b> <input type="checkbox"/>
<b>Qual?</b>		<b>Qual?</b>
<b>Data Inscrição</b>	<b>Ano Letivo</b>	<b>Horário de Permanência</b>
Data: ___/___/___	20___/20___	das ___ h às ___ h
<b>Identificação do(a) Utente:</b>		
<b>Nome:</b>		
<b>Morada:</b>	<b>Concelho/Freg.:</b>	
<b>Data de Nascimento:</b>	___/___/___	
<b>Necessita de Transporte por parte da Valência?</b>	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	De:	
	Para:	
<b>Requer Refeição da Instituição?</b>	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>Tem alguma restrição alimentar (sob prescrição médica)?</b>	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<b>Identificação dos Pais:</b>		
<b>Nome do Pai:</b>		
<b>Morada:</b>		
<b>Profissão:</b>	<b>Local de trabalho:</b>	<b>Contacto:</b>
<b>Nome da Mãe:</b>		
<b>Morada:</b>		
<b>Profissão:</b>	<b>Local de trabalho:</b>	<b>Contacto:</b>
<b>Encarregado de Educação:</b>		
<b>Nome:</b>	<b>Parentesco</b> (em relação ao Utente):	
<b>Morada:</b>		
<b>Local de trabalho:</b>	<b>Telef. (Emprego):</b>	
<b>E-mail:</b>		
_____ (Assinatura do Encarregado de Educação)		_____ (Assinatura do Coordenador)
_____, ___/___/___		

Elaborado por:	Data:	Verificado por:	Data:	Aprovado por:	Data:
Gabinete de Gestão da Qualidade	09/06/2021	Gestora da Qualidade	09/06/2021	Coordenadores Respetivas Valências	09/06/2021

Modelo 001 | MOD 001



**Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo**  
**Ficha de Inscrição**

<b>Valência</b>	
<b>Tipologia</b>	Impresso
<b>Documento:</b>	
<b>Edição:</b>	5ª Versão
<b>Nº Processo:</b>	

**Observações:**

<b>Pontuação:</b>		<b>Crítérios de Seleção(a preencher pela valência):</b>	<b>Observações:</b>
	<input type="checkbox"/>	Utentes que frequentem outras valências da Instituição na área de apoio à infância;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças em situações de risco;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças sinalizadas/acompanhadas pelo Programa de Intervenção Precoce do Centro de Saúde local ou Núcleo de Educação Especial da EBI da localidade;	
	<input type="checkbox"/>	Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar aos filhos os cuidados necessários durante o seu período de trabalho;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças cujos pais residam na área da valência;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças cujos pais trabalhem na área da valência;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças integradas na escola localizada na freguesia da valência (apenas para os CATL's)	
	<input type="checkbox"/>	Crianças com necessidades educativas especiais;	
	<input type="checkbox"/>	Crianças de famílias mono parentais ou famílias numerosas;	
	<input type="checkbox"/>	De acordo com o estatuto dos Bombeiros Voluntários, os filhos destes em caso de acidente mortal do pai;	
	<input type="checkbox"/>	Filhos e parentes de funcionários de outras Instituições Particulares de Solidariedade Social com valências de Creche, Jardim de Infância e CATL;	
	<input type="checkbox"/>	Filhos de funcionários desta instituição.	
<b>TOTAL:</b>			

Crítérios Preenchidos a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Elaborado por:</b>	<b>Data:</b>	<b>Verificado por:</b>	<b>Data:</b>	<b>Aprovado por:</b>	<b>Data:</b>
Gabinete de Gestão da Qualidade	09/06/2021	Gestora da Qualidade	09/06/2021	Coordenadores Respetivas Valências	09/06/2021

**Modelo 001 | MOD 001**