

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

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	12ª Versão
Nº Processo:	

Data Inscrição	Ano Letivo	Horário de Permanência
Data: ___/___/___	20___/20___	das h às h

Identificação do(a) Candidato(a):

Nome:							
Data de Nascimento:	___/___/___						
Nº C.C.:		NISS:		NIF:		Nº Utente:	
Morada:				Concelho/Freg.:			

Encaminhamento de Outros Serviços (P. ex. Segurança Social)?	Sim	Não
	Qual? _____	
Dispõe de Viatura Própria?	Sim	Não
	Quem assegura o transporte? _____	
Necessita de Transporte por parte da Valência? (CATL'S)	Sim	Não
	De: _____ Para: _____	
Requer Almoço da Instituição? (CATL'S)	Sim	Não
Requer Lanche da Instituição? (CATL'S)	Sim	Não
Tem alguma restrição alimentar (sob prescrição médica)?	Sim	Não
Tem suporte que garanta o acompanhamento/cuidados à criança?	Sim	Não
	De quem? _____	
Os pais/Encarregado de Educação trabalham?	Sim	Não
	Em que zona? _____	
O Utente tem Necessidades Educativas Especiais?	Sim	Não
	Especifique: _____	
O Utente possui Relatório de "Avaliação e Certificação da Situação de Deficiência"?	Sim	Não
	Tipo de Deficiência(s) e Incapacidade(s): _____	

Identificação dos Pais:

Nome do Pai:					
Morada:					
Profissão:		Local de trabalho:		Contacto:	

Nome da Mãe:					
Morada:					
Profissão:		Local de trabalho:		Contacto:	

Encarregado de Educação:

Nome:		Parentesco (em relação ao Candidato):			
Morada:					
Local de trabalho:		Telef.:		Telef. (Emprego):	

Elaborado por:	Data:	Verificado por:	Data:	Aprovado por:	Data:
Gabinete de Gestão da Qualidade	07/06/2022	Gestora da Qualidade e Secretário Geral	13/06/2022	Coordenador Psicossocial e Pedagógico	13/06/2022

Modelo 001 | MOD 001



Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo

Ficha de Inscrição

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	12ª Versão
Nº Processo:	

E-mail:

(Assinatura do Encarregado de Educação)

(Assinatura do Coordenador)

_____, ____/____/____

Observações:

Pontuação:		Critérios de Seleção (a preencher pela valência):	Observações:
	<input type="checkbox"/>	a) 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"/>	b) Crianças em situações de risco;	
	<input type="checkbox"/>	c) Utentes que frequentem outras valências da	

Elaborado por: Gabinete de Gestão da Qualidade	Data: 07/06/2022	Verificado por: Gestora da Qualidade e Secretário Geral	Data: 13/06/2022	Aprovado por: Coordenador Psicossocial e Pedagógico	Data: 13/06/2022
--	----------------------------	---	----------------------------	---	----------------------------

Modelo 001 | MOD 001



Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo

Ficha de Inscrição

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	12ª Versão
Nº Processo:	

	<input type="checkbox"/>	Instituição na área de apoio à infância;	
	<input type="checkbox"/>	d) Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar aos filhos os cuidados necessários durante o seu período de trabalho;	
	<input type="checkbox"/>	e) Crianças com deficiência;	
	<input type="checkbox"/>	f) Crianças cujos pais residam na área da valência;	
	<input type="checkbox"/>	g) Crianças cujos pais trabalhem na área da valência;	
	<input type="checkbox"/>	h) Crianças integradas na escola localizada na freguesia da valência (este critério só é aplicado para os CATL's);	
	<input type="checkbox"/>	i) Crianças de famílias mono parentais ou famílias numerosas;	
	<input type="checkbox"/>	j) De acordo com o estatuto dos Bombeiros Voluntários, os filhos destes em caso de acidente mortal de um dos progenitores;	
	<input type="checkbox"/>	l) Filhos de funcionários desta instituição.	
TOTAL:			
Critérios Preenchidos a ____ / ____ / ____			

Elaborado por:	Data:	Verificado por:	Data:	Aprovado por:	Data:
Gabinete de Gestão da Qualidade	07/06/2022	Gestora da Qualidade e Secretário Geral	13/06/2022	Coordenador Psicossocial e Pedagógico	13/06/2022
Modelo 001 MOD 001					