



# Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo

## Ficha de Admissão

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	8ª Versão
Nº Processo:	

### Dados de Identificação do Utente:

Nome completo:

Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	J.I	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	J.I	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /

Ano Letivo	Ano e Sala	Escola	Identificação do Professor	Alteração
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			
Ano letivo: 20__/20__	/			

### Horário de Frequência (Época Letiva)

Entrada Manhã	Saída para o Almoço	Entrada da Tarde	Saída Final	Observações
h	h	h	h	

<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	07/06/2022	Gestora da Qualidade e Secretário Geral	07/06/2022	Coordenador Técnico-pedagógico	08/06/2022

Modelo 001 | MOD 001



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

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	8ª Versão
Nº Processo:	

Horário de Frequência (Época Não Letiva)				
Entrada Manhã	Saída para o Almoço	Entrada da Tarde	Saída Final	Observações
h	h	h	h	

Permanência na Valência	2. <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>	3. <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>	4. <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>	5. <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>	6. <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>	Todos os dias <input type="checkbox"/>
-------------------------	--	--	--	--	--	--

**Encarregado de Educação:**

Nome:		Parentesco:	
Morada:			
Nº Cartão de Cidadão:		Data de Validade:	/ /
NIF:			
Telefone:		Telemóvel:	
Telefone (Emprego):		Contato de Urgência:	
Declaração da Regulação das Responsabilidades Parentais:	Sim <input type="checkbox"/>	Responsável pelo Utente:	Não <input type="checkbox"/>

**Caracterização do Agregado Familiar da Criança:**

Nome	Parentesco(em relação ao Utente)	Idade	Profissão	Instituições dos irmãos e outras informações

**Alteração de dados:**

Ano Letivo	Dados Alterados	Encarregado de Educação

<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	07/06/2022	Gestora da Qualidade e Secretário Geral	07/06/2022	Coordenador Técnico-pedagógico	08/06/2022
Modelo 001   MOD 001					



# Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo

## Ficha de Admissão

Valência:	
Tipologia	Impresso
Documento:	
Edição:	8ª Versão
Nº Processo:	


### Outros elementos sobre a Criança:

Indique, se a criança tem alergias, doenças, outros (Declaração Médica):

### Pessoas autorizadas a vir buscar a Criança:

Nome	Parentesco	Contatos	Assinatura (Encarregado de Educação)

Verificar e preencher, se aplicável, as minutas existentes.

Os dados apresentados são verdadeiros e não omitem qualquer informação. A assinatura da presente ficha pressupõe o conhecimento e aceitação do Regulamento Interno da valência,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Diretor Técnico-Pedagógico)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Elaborado por:	Data:	Verificado por:	Data:	Aprovado por:	Data:
Gabinete de Gestão da Qualidade	07/06/2022	Gestora da Qualidade e Secretário Geral	07/06/2022	Coordenador Técnico-pedagógico	08/06/2022

Modelo 001 | MOD 001