



Ficha de Candidatura

Ano Letivo _____

A preencher pela Instituição

Data Pré Candidatura: ____/____/____ Cliente Nº _____
 Creche Pré-Escolar Sala _____
 Serviço Administrativo _____

Candidatura

nº : ____/____

Dados da Criança

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____
 Morada: _____ Telef.: _____
 Localidade: _____ Codigo Postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____ Nacionalidade: _____
 CC: _____ Validade: ____/____/____ Nº Identificação Fiscal: _____
 Nº Segurança Social: _____ Nº Utente de Saúde: _____
 Pai: _____ Est. Civil: _____ Tel/Tm.: _____
 email: _____
 Mãe: _____ Est. Civil: _____ Tel/Tm.: _____
 email: _____

Encarregado de Educação

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____
 Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
 CC: _____ Validade: ____/____/____ Nº Identificação Fiscal: _____
 Habil. Literárias: _____ Profissão: _____ Empresa: _____

Agregado Familiar

| | | |
|-------------|---------------------------|-------------------|
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |
| Nome: _____ | Data Nasc. ____/____/____ | Parentesco: _____ |

Tem filhos nesta Instituição? Sim Não **Visita às Instalações:** Sim Não
 Se Sim, quem? _____ Já conhece
 De que sala? _____ Agendada para: ____/____/____

Motivos de Inscrição

- Foi-me recomendado
- Não tinha alternativa
- O conjunto de serviços oferecidos responde às minhas necessidades
- É próximo do local onde habito
- É próximo do local onde trabalho

Necessidades Especiais da Criança

- Apoios técnicos Qual? _____
- Apoios Especializados Quais? _____

Observações

Data: ____/____/____ Assinatura do Encarregado de Educação _____

Ficha de Candidatura

1ª Renovação

Candidatura nº: _____

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

2ª Renovação

Candidatura nº: _____

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

3ª Renovação

Candidatura nº: _____

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

4ª Renovação

Candidatura nº: _____

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

5ª Renovação

Candidatura nº: _____

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição