

|   |                                  |                         |                         |
|---|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE</b> | <b>Código</b>           | <b>SCMV.04.CI.PC01</b>  |
|   |                                  | <b>Revisão<br/>Data</b> | <b>2<br/>01/09/2024</b> |
|   |                                  | <b>Página</b>           | <b>1 de 6</b>           |

**CRECHE**  **CRECHE ZI**

Data de entrada: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º do Processo: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

Data de Cessação do contrato: \_\_\_\_\_ Motivo da Cessação do Contrato: \_\_\_\_\_

### 1. Dados de Identificação da Criança

Nome: \_\_\_\_\_

Nome porque é tratada: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Anos: \_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

CC /BN n.º: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_ N.º Utente: \_\_\_\_\_

Médico de família: \_\_\_\_\_ Centro de Saúde: \_\_\_\_\_

### 2. Filiação

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

CC n.º: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Hab. Lit.: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

CC nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Hab. Lit.: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Localização : \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

### Encarregada/o de Educação

Nome \_\_\_\_\_

Relação de parentesco c/ a criança \_\_\_\_\_

### 3. Outros elementos relativos à criança

Criança a cargo de:

Pais       Pai       Mãe       Outros: \_\_\_\_\_

Se está a cargo de outra pessoa, motivo: \_\_\_\_\_

Identificação da pessoa a quem a criança está a cargo (quando não os pais):

Nome : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

CC nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Hab. Lit.: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_



|   |                                  |                         |                         |
|---|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE</b> | <b>Código</b>           | <b>SCMV.04.CI.PC01</b>  |
|   |                                  | <b>Revisão<br/>Data</b> | <b>2<br/>01/09/2024</b> |
|   |                                  | <b>Página</b>           | <b>4 de 6</b>           |

Irmãos/ãs a frequentar o Estabelecimento:

Sim; Resposta social: \_\_\_\_\_;  Não

Agregado Familiar Beneficiário de RSI:  Sim;  Não

Agregado Familiar Beneficiário do Subsídio de Desemprego:  Sim;  Não

Tipo de Habitação do Agregado Familiar:

Vivenda     Parte da Casa  
 Andar       Quarto       Outro

Propriedade:

Própria  
 Alugada

### 7. Visita às instalações:

Sim;  Não, opção da família;  Não, indisponibilidade do estabelecimento;

### 8. Critérios de admissibilidade:

O estabelecimento ajusta-se às necessidades e expectativas do/a cliente?

Sim

Não, porquê? \_\_\_\_\_

Em caso de não haver vaga, está interessado em integrar na Lista de Candidatos(as)?

Sim

Não: \_\_\_\_\_

Na fase da seleção, em caso de admissão, a carta de aprovação por ser enviada via email?

Sim. Para qual? \_\_\_\_\_

Não. Qual o meio que prefere? \_\_\_\_\_

|   |                                  |                     |                         |
|---|----------------------------------|---------------------|-------------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE</b> | <b>Código</b>       | <b>SCMV.04.CI.PC01</b>  |
|   |                                  | <b>Revisão Data</b> | <b>2<br/>01/09/2024</b> |
|   |                                  | <b>Página</b>       | <b>5 de 6</b>           |

| <b>Crítérios de Admissão para crianças nascidas depois de 01 de setembro de 2021</b>  | <b>Ponderação</b> | <b>Pontuação</b> |
|---|-------------------|------------------|
| <b>Portaria nº198/2022, 27 julho; / Portaria n.º75/2023, de 10 de março</b> (de 10 a 1 – por ordem de priorização, sendo 10 o primeiro a ser considerado)   |                   |                  |
| Crianças que frequentaram a Creche no ano anterior  | 10                |                  |
| Crianças com deficiência/incapacidade   | 9                 |                  |
| Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do apoio à vida independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo                               | 8                 |                  |
| Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam uma resposta desenvolvida pela mesma entidade.  | 7                 |                  |
| Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social                              | 6                 |                  |
| Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social | 5                 |                  |
| Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social   | 4                 |                  |
| Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social  | 3                 |                  |
| Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social  | 2                 |                  |
| Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social.  | 1                 |                  |
| <b>Resultado Final</b>  |                   |                  |

Admissível?

Sim  Não

|   |                                  |                     |                         |
|---|----------------------------------|---------------------|-------------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE</b> | <b>Código</b>       | <b>SCMV.04.CI.PC01</b>  |
|   |                                  | <b>Revisão Data</b> | <b>2<br/>01/09/2024</b> |
|   |                                  | <b>Página</b>       | <b>6 de 6</b>           |

### 9. Comprovativo de receção de documentos / cópias de documentos

| Documentos em falta | Documentos   | Data de entrega |
|---------------------|--|-----------------|
|                     | <input type="checkbox"/> Declaração médica comprovativa de que a criança não tem qualquer impedimento para a frequência da Creche e onde conste que o plano nacional de vacinação está atualizado (esta declaração poderá ser entregue até à data de entrada); |                 |
|                     | <input type="checkbox"/> Declaração de abono de família para crianças e jovens.  |                 |
|                     | <input type="checkbox"/> Comprovativo de residência;   |                 |
|                     | <input type="checkbox"/> Fotocópia da Certidão Judicial de Regulação do Poder Paternal.  |                 |

Observações:

---



---

Tomei conhecimento de que os Regulamentos Internos (Creche e Pré-Escolar), da Santa Casa da Misericórdia de Vagos, se encontram disponíveis para consulta no site e nas instalações desta instituição.

- Sim  
 Não

A SCMV procede à recolha e ao tratamento dos dados pessoais no âmbito dos serviços prestados e com as finalidades a eles conexas.

A Santa Casa da Misericórdia de Vagos (SCMV) recomenda a leitura da Política de Privacidade, que está de acordo com a lei e o RGPD e se encontra patente no site da instituição e afixado nas suas instalações.

**Os dados contidos nesta ficha de inscrição serão destruídos um ano após a sua realização, caso não se efetive a admissão.**

Pela Família: \_\_\_\_\_

Pelo Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_