Creche

Morada Rua dos Trigais nº 1, 3740 - 412 - Talhadas
NIF 501337660 **Telemóvel** 926 620 074 **E-mail** crechetalhadasscmsv@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano: _____ Inscrição nº _____

1. Dados de Identificação da Criança:		
Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/___	Cédula n.º	Série:
Grupo Sanguíneo:		
Naturalidade:	Telefone:	
Morada:		
	Código Postal:	

2. Encarregado de Educação	
Nome**:**	
Morada:	
Telefone:	Código Postal:
E-mail:	

3. Pai	
Nome:	Telefone:
Morada:	
	Código Postal:
Local de Trabalho:	Contacto Telefónico:
E-mail:	
Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: ___/___/___	
Horário de trabalho:	

4. Mãe	
Nome:	Telefone:
Morada:	
	Código Postal:
Local de Trabalho:	Contacto Telefónico:
E-mail:	
Habilitações Literárias:	Profissão:
Data de Nascimento: ___/___/___	

Horário de Trabalho:

5. A criança está a cargo de outra pessoa? Sim ☐ Não ☐	
Motivo:	
Nome:	
Data de nascimento:	Profissão:
Local de Emprego:	Morada:
Código Postal:	Localidade:
Contacto Telefónico:	

6. Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Profissão	Data de Nascimento

6.a) Agregado Familiar beneficiário de RSI: Sim ☐ Não ☐

7. Tem algum irmão a frequentar o estabelecimento? Sim ☐ Não ☐
Criança familiar direta de colaborações da SCMSV? Sim ☐ Não ☐

8. Frequência de outros estabelecimentos ou respostas sociais: Sim ☐ Não ☐
Se sim:
☐ Creche / ☐ Ama privada / ☐ Ama / ☐ Família

9. Encaminhamento de outros serviços (p.e. Segurança Social):
Se sim, especifique: _____

10. Observações

Síntese relativamente aos critérios de Seleção e Priorização:

	Sim	Não
1. Crianças social e economicamente desfavorecidas		
2. Crianças cujos pais ou pessoa a quem foi atribuída a guarda da criança ou que desenvolvam as funções parentais, exerçam atividade profissional		
3. Crianças que frequentaram a creche da Misericórdia no ano anterior		
4. Irmãos de crianças a frequentar a mesma resposta social		
5. Ser familiar direto de utente		

Apreciação Final da Candidatura:

___ Cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas do estabelecimento

___ Cumpre os objetivos, mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento

Lista de espera: _____

___ Não cumpre os critérios

Encerramento do processo: _____

Cálculo da Comparticipação mensal:

O Cálculo da Comparticipação Mensal é efetuado de acordo com o Regulamento Interno da Creche.

$$R = \frac{RF - D}{N}$$

R = Rendimento per capital

RF = Rendimento mensal ilíquido do agregado familiar

D = Despesas fixas

N = Número de elementos do agregado familiar

1º Escalão → até 30% de RMM

2º Escalão → 30% até 50% do RMM

3º Escalão → 50% até 70% do RMM

4º Escalão → 70% até 100% do RMM

5º Escalão → 100% até 150% do RMM

6º Escalão → 150% do RMM

A estes escalões corresponde uma percentagem, fixada da seguinte forma:

1º Escalão	2º Escalão	3º Escalão	4º Escalão	5º Escalão	6º Escalão
15%	22,5%	27,5%	30%	32,5%	35%

Mensalidade/Comparticipação Familiar _____ €

Documentos Necessário para o cálculo da mensalidade e formalização da Inscrição:

1. Declaração de IRS ☐
2. Recibos de Renda ☐
3. Empréstimo Habitação (Declaração Bancária) ☐
4. Documento de Identificação do Candidato e Encarregado de Educação ☐

DECLARAÇÕES / CONSENTIMENTOS

Declaro, para os devidos efeitos, ter conhecimento e dar o meu consentimento para o tratamento dos dados pessoais do meu educando à Santa Casa da Misericórdia de Sever do Vouga, consoante o Regulamento de Proteção de Dados Pessoais de 27 de abril de 2016, caso o meu educando seja admitido na Creche:
Sim ☐ Não ☐

Estes dados serão apenas utilizados para contacto, caso o candidato seja admitido na Creche. Aquando da admissão, o Encarregado de Educação terá de assinar o contrato e renovar o seu consentimento para o tratamento de todos os dados acima referidos. Não obstante, o Encarregado de Educação tem o direito de aceder, retificar, pedir o apagamento e/ou limitação do tratamento de dados, bem como de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo. Mais se informa que o responsável pelo tratamento, em representação da SCMSV, é Isabel Bastos (234555493) e o encarregado de proteção de dados é Ana Hadden (966762007). Estes dados apenas serão entregues aos Serviços Administrativos da SCMSV para posterior contacto.

Sever do Vouga, ____ de _____ de _____

_____ _____

(Assinatura da Diretora) (Assinatura do Encarregado de Educação)