



Data ___ / ___ / ___ N° _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano letivo _____ / _____

CRIANÇA/JOVEM

Nome completo _____ M F

nascido/a em _____ data ___/___/___ residente em _____
rua _____ n° _____ tel. _____
endereço electrónico _____ tlm. _____

É importante assinalar qualquer problema de saúde, condição física ou psicológica da criança (deve entregar declaração médica comprovativa) _____

Nomear alguma aptidão que considere relevante _____

QUAL O ESTABELECIMENTO E RESPOSTA SOCIAL

No estabelecimento, numere a sua ordem de preferência

Estabelecimento

- ___ Quinta dos Bacelos
- ___ Quinta dos Fidalgos
- ___ Quinta da Ponte

Resposta Socioeducativa

- ___ Creche
- ___ Creche
- ___ Creche
- ___ 1º Ciclo
- ___ Educação Pré - Escolar
- ___ Educação Pré - Escolar
- ___ Educação Pré - Escolar
- ___ Sala de Estudo

DADOS RELATIVOS À MÃE

No ato de admissão serão pedidos alguns comprovativos

nome completo _____

nascido em _____ / ___ / ___ data

habilitações literárias/profissionais _____

morada _____

DADOS RELATIVOS AO PAI

nome completo _____

nascido em _____ / ___ / ___ data

habilitações literárias/profissionais _____

morada _____

ESTUDANTES

escola/universidade/centro de formação

escola/universidade/centro de formação

local de frequência

local de frequência

____/____/____ ____/____/____
data de início e fim do curso

horário semanal

____/____/____ ____/____/____
data de início e fim do curso

horário semanal

CONDIÇÕES DE TRABALHO

profissão liberal trabalhador
por conta de outrem

profissão liberal trabalhador
por conta de outrem

outra _____

outra _____

profissão/atividade _____

profissão/atividade _____

EMPRESA/ENTIDADE PATRONAL

nome

nome

local de trabalho

local de trabalho

____/____/____
data do início da atividade/contrato

____/____/____
data do início da atividade/contrato

____/____/____
data do final de contrato

____/____/____
data do final de contrato

HORÁRIO DE TRABALHO SEMANAL

tempo inteiro tempo parcial

tempo inteiro tempo parcial

horário ____/____
horário ____/____

horário ____/____
horário ____/____

turnos _____

turnos _____

SITUAÇÃO DE DESEMPREGO

última empresa onde trabalhou

última empresa onde trabalhou

____/____/____ ____/____/____
de a

____/____/____ ____/____/____
de a

inscrita no Centro de Emprego Sim Não

inscrito no Centro de Emprego Sim Não

DADOS RELATIVOS À FAMÍLIA

PAIS

estão ambos presentes no núcleo familiar Sim se Não acordo de regulação de
responsabilidade parental

OUTRAS CRIANÇAS PRESENTES NO NÚCLEO FAMILIAR

Não se Sim indicar:

ano de nascimento estabelecimento que frequenta ano de nascimento estabelecimento que frequenta

ano de nascimento estabelecimento que frequenta ano de nascimento estabelecimento que frequenta

está em curso uma gravidez Não Sim

DADOS REFERENTES A FAMILIARES/PESSOAS DE REFERÊNCIA

nome _____

residente (rua, número, andar) _____

localidade _____

_____/_____/_____
data de nascimento empregada Não se Sim _____
profissão horário semanal

relação/vínculo _____

nome _____

residente (rua, número, andar) _____

localidade _____

_____/_____/_____
data de nascimento empregada Não se Sim _____
profissão horário semanal

relação/vínculo _____

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE OPORTUNO ASSINALAR (trabalho, habitação, saúde familiar,...)

O responsável pelo preenchimento da ficha
