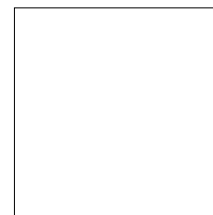




# FICHA DE CANDIDATURA

## INSCRIÇÃO RENOVAÇÃO

CATL



Número de entrada:  /  /  Data:  /  /

Admissão:  /  /  N.º Processo:

Renovação:  /  /

Saída:  /  /  Motivo da saída:

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Data de Nascimento:  /  /  Idade:  Anos  Meses

Cartão do Cidadão:  NIF:  NISS:

Morada:

Código Postal:  Localidade:  Telefone:

### 2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe:

Idade:  Anos  Habilitações literárias:  Profissão:

Local de emprego:  Telefone do emprego:

Cartão do Cidadão:  NIF:  NISS:

Morada:

Código Postal:  Localidade:  Telefone:

Telemóvel:  Email:

Nome do Pai:

Idade:  Anos  Habilitações literárias:  Profissão:

Local de emprego:  Telefone do emprego:

Cartão do Cidadão:  NIF:  NISS:

Morada:

Código Postal:  Localidade:  Telefone:

Telemóvel:  Email:

### 3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento?  Sim  Não

Se sim, qual a resposta?

Criança necessita de algum apoio especial?  Sim  Não

Se sim, especifique

## 4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Profissão	Idade	Rendimento Mensal Líquido

Sub-total Outros

Rendimentos

Total

Local de residência do agregado familiar:

Agregado Familiar Beneficiário de RSI:    Sim    Não

Dados do Agregado Familiar

**Tipo de Habitação**

**Propriedade**

**Encargos**

Vivenda

Própria

Habitação

Apartamento

Alugada

Saúde

Parte de Casa

Total

Quarto

Outro Especifique:

### Outras actividades/serviços

*Na renovação da inscrição pelas famílias, identifique, se necessário, as alterações às actividades*

Actividade A	Qual:	
Actividade B	Qual:	
Actividade C	Qual:	
	Total	

## 5. VISITAS ÀS INSTALAÇÕES

Visita às instalações (novas inscrições)

Sim    Não, a família assim o entendeu    Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

## 6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim Não

Assinale quais os documentos em falta e a respectiva data de entrega

Cópia dos encargos com a habitação	Data:	/	/
Cópia da declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação	Data:	/	/
Cópia do recibo de vencimento dos familiares	Data:	/	/
Certidão de sentença judicial que regule o poder paternal ou determine a tutela, caso se justifique	Data:	/	/
Outros Especificar:	Data:	/	/
	Data:	/	/

Recolha, processamento e armazenamento de dados:

O presente formulário de candidatura tem por fim exclusivo a recolha, tratamento e processamento de dados inerentes à organização e operacionalização da inscrição na resposta social - CATL. Em cumprimento do normativo em vigor, e sempre que os seus titulares o considerem necessário, os dados ora recolhidos poderão ser objeto de consulta, atualização, retificação e/ou eliminação, mediante pedido por escrito dirigido ao CSTM. Os dados em apreço destinam-se exclusivamente à organização e operacionalização do ano letivo 20\_\_/20\_\_.

Autorizo o processamento e armazenamento em suporte digital e impresso dos meus dados pessoais, bem como dos dados do(a) meu(minha) educando(a), para os fins acima referidos.

Não autorizo o processamento e armazenamento em suporte digital e impresso dos meus dados pessoais, bem como dos dados do(a) meu(minha) educando(a), para os fins acima referidos.

## 7. ASSINATURAS

Família	Data:	/	/
Organização	Data:	/	/

## 8. CÁLCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

$$R = (RF - D)/N$$

( , € - , €)

R: Rendimento per capita

R =

RF: Rendimento mensal ilíquido do agregado familiar

D: Despesas fixas

R = , €

N: N.º de elementos do agregado familiar

	Escalaões de rendimento de acordo com a Remuneração Mínima Mensal					
	1.º até 30% da RMM	2.º entre 30% a 50% da RMM	3.º entre 50% a 70% da RMM	4.º entre 70% a 100% da RMM	5.º entre 100% a 150% da RMM	6.º mais de 150% da RMM
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (circular n.º 3)	5%	7%	10%	12,5%	15%	17,5%
Percentagem para cálculo da comparticipação familiar (estabelecimento)						
Mensalidade / comparticipação familiar						

## 9. REDUÇÃO DA MENSALIDADE

Sim  Não Se sim, especifique

## 10. VALOR DA MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO FAMILIAR

Valor: , €

## 11. CRITÉRIOS

Critérios	Ponderação	Pontuação
Família de baixos recursos económicos		
Criança em situação de risco		
Residência na freguesia de Torres do Mondego		
Filhos de associados		
Crianças com irmãos a frequentar outras respostas sociais		
Outros a especificar		

## 12. ADMISSÍVEL?

Sim  Não Se não, especifique

## 13. OBSERVAÇÕES

Recebido e conferido por

Data: