



Centro Social Paroquial de Colares

IMP.01.DOC.AP.PC.01/05

Elaborado por:
Eq. QualidadeValidado por:
DireçãoData:
27.03.2012

Inscrição – 1º Ciclo / CATL-EHIL

EXTERNATO – Proc. Nº _____	CATL / EHIL – Proc. Nº _____	INSCRIÇÃO
1º Ano ☐ 3º Ano ☐ 2º Ano ☐ 4º Ano ☐	1º Ano ☐ 3º Ano ☐ 2º Ano ☐ 4º Ano ☐	Ano Letivo: ____ / ____ Data: ____ / ____ / ____

Dados de Identificação *(Por favor, preencher com LETRA LEGÍVEL)*

Nome da Criança: _____ Idade: ____ anos ____ meses

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º Ident. (C. Cidadão/Passaporte): _____

SNS N.º: _____ NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telef. / Telem.: _____ / _____

Nome da mãe: _____

Idade: _____ N.º Ident. (C. Cidadão/Passaporte): _____ NIF: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telef. / Telem.: _____ / _____

E-Mail: _____

Local de trabalho: Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Nome do pai: _____

Idade: _____ N.º Ident. (C. Cidadão/Passaporte): _____ NIF: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telef. / Telem.: _____ / _____

E-Mail: _____

Local de trabalho: Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Enc. de Educação: _____ Telef./Telem: _____ / _____

Criança necessita de Apoio Especial?Não ☐ Sim ☐ Qual: _____Criança beneficiária de Abono de Família? Não ☐ Sim ☐ Qual o escalão: _____**Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)**

Nome	Parentesco	Idade	Habilitações Literárias	Profissão	Rendimento líquido mensal
Subtotal					
Outros Rendimentos					
Total					

NOTA: Em situação de agregado monoparental, é **obrigatório** apresentar a Regulação de Responsabilidades Parentais.

Observações:**Declaro serem verdadeiras todas as informações contidas no presente formulário.****Data de Inscrição****Encarregado de Educação****Responsável CSPC**

No âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679, o Centro Social Paroquial de Colares (CSPC), assume um compromisso de privacidade e segurança das informações pessoais de cada utente. Nesse sentido solicitamos que confirme o consentimento no que respeita à cedência e tratamento dos dados do presente formulário, para efeito de inscrição.

Tomei conhecimento e aceito: _____ Data: __/__/____

Com esta inscrição deverão ser apresentados / enviados os seguintes documentos:

- Recibo de salário (últimos 2 meses) de ambos os pais. Em caso de desemprego, deverá apresentar comprovativo da inscrição no Centro de Emprego e declaração da Segurança Social da qual conste o montante do subsídio de desemprego auferido assim como indicação de início e fim do mesmo;
- Documentos comprovativos das despesas com aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doenças crónicas;
- Documentos comprovativos das despesas com ERPI – Estruturas Residenciais para Idosos (Lares de terceira idade);
- Despesas com habitação própria e permanente - recibo da renda com indicação do nº de contribuinte do senhorio ou documento da entidade bancária onde constem os valores mensais do empréstimo;
- Comprovativo do escalão do Abono de Família (se aplicável);
- Regulação de Responsabilidades parentais (no caso de família monoparental).

NOTA: A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ CONSIDERADA ACEITE COM TODOS OS DADOS CORRETAMENTE PREENCHIDOS E QUANDO ACOMPANHADA DE TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS.

APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- Cumpre os critérios e está dentro do limite das vagas do estabelecimento – **ADMITIDA** ☐
- Cumpre os critérios, mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento - **LISTA DE ESPERA** ☐
- Não cumpre os critérios - Encerramento do Processo - **NÃO ADMITIDA** ☐

DESISTÊNCIA

Comunicada a: _____

Data: ____ / ____ / _____ Ass: _____