

Data de entrada da Candidatura: ____/____/____ Válida até: ____/____/____

Nº de Candidatura: ____/____

A PREENCHER PELA AFA:

Data de Admissão pretendida: _____

Cumpe critérios: ☐ Existe vaga – Data de Admissão ____/____/____

☐ Lista de Candidatos – Pontuação: _____

☐ Anulada a Candidatura pela Família – Motivo: _____

Não cumpre critérios ☐ - Encerramento do processo a: ____/____/____

OBSERVAÇÕES:

FICHA DE CANDIDATURA

RESPOSTA SOCIAL: CRECHE

ANO LECTIVO DE ____/____

PARTE I – A PREENCHER PELO RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA

A - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ ou Previsto para: _____ Idade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ NISS: _____

B- FILIAÇÃO

NOME DA MÃE: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tlf./Tlm.: _____ E-mail.: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Localidade: _____ Tlf.: _____

Já exerceu voluntariado na AFA: Sim ☐ / Não ☐

NOME DO PAI: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tlf./Tlm.: _____ E-mail.: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Localidade: _____ Tlf.: _____

Já exerceu voluntariado na AFA: Sim ☐ / Não ☐

C – CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO

OBSERVAÇÕES: _____

OS DADOS APRESENTADOS SÃO VERDADEIROS E NÃO OMITEM QUALQUER INFORMAÇÃO.

O/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO/SIGNIFICATIVO: _____

Data: ____/____/____

DECLARO QUE AUTORIZO A INFORMATIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS PARA EFEITOS DE ELABORAÇÃO DE PROCESSO INDIVIDUAL DE CLIENTE.

O/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO/SIGNIFICATIVO: _____

D – CARATERIZAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Criança com Necessidades Educativas Especiais: Sim ☐ / Não ☐

SE Sim, especifique: _____

Irmãos a frequentar a AFA: Sim ☐ / Não ☐ - SE Sim, especifique.

Nome: _____ Idade: _____ Resposta Social: _____

Nome: _____ Idade: _____ Resposta Social: _____

E – MOTIVOS DA CANDIDATURA

Motivo da Candidatura: _____

Motivo porque escolheu a AFA: _____

F – RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA

Candidatura efetuada por: Pai ☐ / Mãe ☐ / Outro ☐ – QUAL: _____

QUEM CONTATAR: Pai ☐ / Mãe ☐ / Outro ☐ - Se respondeu outro, especifique:

Nome: _____ Parentesco: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tlf./Tlm.: _____ E-mail.: _____

DATA: ____/____/____

O/A RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA: _____

O preenchimento da parte da candidatura que lhe é destinado

TERMINA AQUI

ASSOCIAÇÃO FERMENTELENSE DE ASSISTÊNCIA A CRIANÇAS E PESSOAS DE TERCEIRA IDADE

Matriculada na Conservatória do Registo Comercial de Águeda * NIF: 501089780

Rua João Nunes Geraldo, n.º10, 3750 - 466 Fermentelos

Telf. 234 721 955 (Custo de uma chamada rede fixa nacional)

Telemóvel: 961 326 995 (Custo de uma chamada rede móvel nacional)

www.afafermentelos.pt * geral@afafermentelos.pt

Atente na seguinte tabela, para ter conhecimento dos documentos de entrega **OBRIGATÓRIA**.

Assinalados por ➡

• **COMPROVATIVO DA RECEÇÃO DOS DOCUMENTOS**

DOCUMENTAÇÃO DO/A CLIENTE		DATA DE ENTREGA	RUBRICA DE QUEM ENTREGA	RUBRICA DO COLABORADOR
➡ ☐	BI/Cartão de Cidadão/Assento de Nascimento	___/___/___		
☐	Número de Identificação Fiscal (NIF)	___/___/___		
☐	Número de Identificação da Segurança Social (NISS)	___/___/___		
☐	Documento de Identificação de Utente do SNS	___/___/___		
☐	Boletim de Vacinas	___/___/___		
☐	Declaração médica	___/___/___		
☐	Outro. Qual: _____	___/___/___		
DOCUMENTAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO/SIGNIFICATIVO		DATA DE ENTREGA	RUBRICA DE QUEM ENTREGA	RUBRICA DO COLABORADOR
➡ ☐	BI/Cartão de Cidadão/Autorização de Residência	___/___/___		
☐	Número de Identificação Fiscal (NIF)	___/___/___		
☐	Outro. Qual: _____	___/___/___		

OBSERVAÇÕES: _____

PARTE II - A PREENCHER PELO/A COORDENADOR/A PEDAGÓGICO/A E DIREÇÃO

A - ANÁLISE DOS CRITÉRIOS DE ADMISSÃO

☐ Cumpre os critérios de admissão;

☐ Não cumpre os critérios de admissão – Justificação: _____

B – ANÁLISE DOS CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO

CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO	PONTUAÇÃO	ASSINALAR O QUE SE VERIFICA	PONTUAÇÃO
Crianças que frequentaram a Creche no ano anterior	14	☐	
Crianças com deficiência/incapacidade	7	☐	
Crianças filhos de mãe e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo	12,5	☐	
Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequenta a resposta social	8	☐	
Crianças beneficiárias da prestação social garantida para a infância e/ou com abandono de família para crianças e jovens (1º e 2º escalões), cujos os encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social	12	☐	
Crianças beneficiárias da prestação social garantida para a infância e/ou com abandono de família para crianças e jovens (1º e 2º escalões), cujos os encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	11,5	☐	
Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	10,5	☐	
Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	9	☐	
Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam comprovadamente, na área de influência da resposta social	8,5	☐	
Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social	7	☐	
Pontuação Total	100		
			PONTUAÇÃO TOTAL

C – PARECER TÉCNICO

Data: ____/____/____ O/A Coordenador/a Pedagógico/a _____

D – PARECER DA DIREÇÃO:

Data: ____/____/____ O/A Presidente da Direção: _____