



Ficha N.º: _____ Preencher em maiúsculas Admitido Ass. DPE _____

Nome completo da Criança:			
Data de nascimento:		NISS:	

Pai Antigo Aluno Sim Não

Nome			
Telefones:		E-mail:	
Profissão:		Efetivo <input type="checkbox"/>	Contrato <input type="checkbox"/>
Habilitações:	Secundário 12º Ano <input type="checkbox"/>	Bacharelato <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/>
	Doutoramento <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>	Qual?
Morada			

Mãe Antiga Aluna Sim Não

Nome			
Telefones:		E-mail:	
Profissão:		Efetivo <input type="checkbox"/>	Contrato <input type="checkbox"/>
Habilitações:	Secundário 12º Ano <input type="checkbox"/>	Bacharelato <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/>
	Doutoramento <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>	Qual?
Morada			

Encarregado de Educação: Pai Mãe Outro (identificar neste quadro)

Nome			
Telefones:		E-mail:	
Profissão:		Efetivo <input type="checkbox"/>	Contrato <input type="checkbox"/>
Habilitações:	Secundário 12º Ano <input type="checkbox"/>	Bacharelato <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/>
	Doutoramento <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>	Qual?
Morada:			

Número total de pessoas que constituem o agregado familiar: _____

A criança apresenta alguma necessidade especial? Não Sim Especifique .p.f. _____

(Necessidade educativa, física, restrições especiais, outras)

Rendimento líquido **mensal** de todo o agregado familiar (estes valores terão que ser comprovados, caso contrário poderá ser aplicada a mensalidade máxima):

Inferior a € 705 € € 705 a € 1.500 € 1.500 a € 2.000 2.000 a 3.000 3.000 a 5.000

Não pretendo declarar os rendimentos, aplicando-se a mensalidade do 6º escalão



Ficha N.º: _____

Por favor preencha o seguinte questionário (Os campos sombreados estão reservados aos Serviços):

A1	Trata-se de admissão sinalizada por Organismo da Rede Social ou outro?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Tribunal de Família e Menores <input type="checkbox"/>	CMC <input type="checkbox"/>	CPCJ <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>	Qual?	
	Em caso afirmativo, deverá anexar pedido/relatório até 31 de março.					
A2	N.º total de filhos menores (incluindo filhos até aos 25 anos no caso de ainda serem estudantes): _____ Se tiver 3 filhos ou mais, deverá apresentar comprovativo.			Família Numerosa		Confirmação: Sim <input type="checkbox"/>
				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Pendente <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
B1	A criança tem algum irmão a frequentar atualmente a Escola?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Esse irmão vai continuar nesta Escola no próximo Ano letivo?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Nome:		Sala:		OK <input type="checkbox"/>	
B2	Algum irmão da criança frequentou esta Escola até ao fim?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Nome:		Ano em que saiu:		OK <input type="checkbox"/>	
B3	Está a candidatar simultaneamente dois irmãos?		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Ficha N.º:	
	Nome do outro irmão:			Data nascimento:		
C1/2	A criança é filha ou neta de sócio Antigo Aluno ?			Pai ou Mãe <input type="checkbox"/>	Avô <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Nome do Sócio:			Sócio N.º:		OK <input type="checkbox"/>
C3	É filho de Colaborador?				Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Nome:					OK <input type="checkbox"/>
C4	A criança é filha de Simpatizante?		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Se SIM, Ano de Inscrição:	
	Nome:			Simpatizante N.º:		OK <input type="checkbox"/>
D	Pais empregados			Ambos os pais empregados		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
E	Proximidade:	Km:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Caso especial: TOTAL: <input type="checkbox"/>

Rubrica da Secretaria: _____

Nota: Deverá ser apresentada a última declaração e nota de liquidação de IRS juntamente com este formulário.

Devido aos protocolos da AAASE com a Segurança Social e Câmara Municipal de Cascais informa-se que:

- Os dados fornecidos nesta ficha serão usados para fins estatísticos e de tratamento
- Disponibiliza-se dados à Segurança Social e Câmara Municipal de Cascais (Nome e NISS)
- A prestação de informações incorretas ou falsas é causa de não aceitação da candidatura

Data: _____

Assinatura: _____