

CANDIDATURA-Centro de Bem Estar Infantil do Movimento de Casais e Santa Maria

FICHA DE INSCRIÇÃO- PARTE I

(A preencher pelo Estabelecimento)

Valência

Data de Admissão

N.º de Utente

Data de Saída do Estabelecimento

Motivo

(A preencher pela Família)

1. Identificação da criança

1.1 Nome

1.2 Morada

1.3 Código Postal

1.4 Localidade

1.5 Nacionalidade

1.6 NIF

1.7 Data de Nascimento

1.8 Cartão do Cidadão nº

1.9 Nº Utente SNS

1.10 NISS

2. Dados do agregado familiar

2.1 Nome da Mãe

2.2 Morada

2.3 Código Postal

2.4 Localidade

2.5 Telefone

2.6 Telemóvel

2.7 E-mail

2.8 Idade

2.9 Hab. Literárias

2.10 Profissão

2.11 Local de Emp.

2.12 Horário Trabalho

2.13 Contacto

2.14 Nome do Pai

2.15 Morada

2.16 Código Postal

2.17 Localidade

2.18 Telefone

2.19 Telemóvel

2.20 E-mail

2.21 Idade

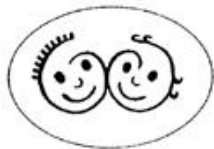
2.22 Hab. Literárias

2.23 Profissão

2.24 Local de Emp.

2.25 Horário Trabalho

2.26 Contacto



2.27 Composição do Agregado Familiar

Nome	Idade	Parentesco

3. Informações adicionais

Encarregado de Educação

Mãe Pai Outro

No caso de assinalar "outro" preencha os campos abaixo

3.1 Nome

3.2 Morada

3.3 E-mail

3.4 Contacto

4. Autorização para tratamento informatizado de dados pessoais

Autorizo que os dados pessoais cedidos ao CBIMCSM, sejam informatizados, para efeitos de elaboração do processo individual da criança.

Sim

Não

Os dados fornecidos serão processados informaticamente, destinando-se a uso exclusivo dos serviços do CBIMCSM. Sempre que o solicitarem, os responsáveis pelo cliente, poderão ter conhecimento das informações que constam na base de dados e que lhe dizem respeito, podendo ainda solicitar a actualização das mesmas ou acrescentar informações adicionais.

5. Declaração de conhecimento (a preencher pela família)

Declaro ter tomado conhecimento do Regulamento Interno que entrará em vigor em Setembro do presente ano. Declaro ainda ter entregue toda a documentação necessária à formalização do processo e ter efectuado o pagamento de 35 € *, por Transferência Bancária, para a conta do Estabelecimento, cujo comprovativo se anexa.

* Quantia relativa a custos de inscrição, sujeita a posterior emissão de factura, não sujeito a reembolso caso não seja admitido

Assinatura do Representante da Criança

Data

Assinatura do Representante do CBIMCSM

Data