**Nº de Pré-Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido a:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Sala a que se candidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade:\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Número de Contribuinte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de beneficiário da Segurança Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de utente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O candidato tem irmãos no CSQBV? Sim Não

**2. FILIAÇÃO**

**Mãe**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Número de Contribuinte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de beneficiário da Segurança Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habilitações Literárias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de emprego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vencimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Colocar um* ***X*** *caso seja o Encarregado de Educação*

**Pai**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identificação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Número de Contribuinte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de beneficiário da Segurança Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freguesia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habilitações Literárias:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de emprego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vencimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Colocar um* ***X*** *caso seja o Encarregado de Educação*

**3. INFORMAÇÃO SOBRE A SITUAÇÃO SOCIOFAMILIAR**

|  |
| --- |
| **AGREGADO FAMILIAR DA CRIANÇA** |
| Nome | Parentesco | Idade |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Indique qual o estado civil dos Pais:

Casados União de facto Separados Divorciados

No caso de pais separados/divorciados, está definida a Regulação do Poder Paternal?

Sim Não Se sim, indique o valor da pensão de alimentos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Habitação permanente:**

Casa própria

Casa arrendada

Outra situação Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indique o valor da prestação mensal da habitação (renda/empréstimo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se aplicável, indique o valor de outros rendimentos além dos vencimentos a considerar (por exemplo, subsídio de desemprego ou doença, licença de maternidade/paternidade, RSI): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A criança necessita de algum apoio especial?

Sim Não Se sim, especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A criança é acompanhado no Sistema Nacional de Intervenção Precoce?

Sim Não

**Se respondeu SIM aos campos anteriores, deverá juntar os respetivos documentos comprovativos.** **Caso faltem informações e documentos não será considerada a candidatura.**

Caso a candidatura seja aceite, será solicitada a entrega do IRS 2023 e a respectiva nota de liquidação.

Já inscreveu em anos anteriores?

Sim Não Se sim, qual/quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. OUTRAS CONSIDERAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES PARA EFEITOS DE CANDIDATURA AO CSQBV**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 AUTORIZO O TRATAMENTO PELO CENTRO SOCIAL DA QUINTA DA BOA VISTA DOS DADOS PESSOAIS CONSTANTES DA PRESENTE FICHA DE INSCRIÇÃO, APENAS PARA AS FINALIDADES QUE MOTIVARAM A SUA RECOLHA, E NO PRESSUPOSTO QUE OS MESMOS SERÃO UTILIZADOS EM CONFORMIDADE COM O RGPD, DURANTE TODO O PROCESSO DE TRATAMENTO.

**DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Declaro ainda, sob compromisso de honra, que o meu agregado familiar **não possui outras receitas para além das indicadas e documentadas e assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste documento.**

Assinatura do Encarregado de Educação:

Data:

**LISTA DE DOCUMENTOS A ENTREGAR NO ATO DA CANDIDATURA**

Os documentos podem ser entregues presencialmente na secretaria do CSQBV ou por email, até ao dia **30 de abril**. Caso opte por enviar por e-mail no **assunto** do mesmo deverá ser: **Candidatura + nome completo da criança**

□ Cópias dos últimos três recibos de vencimentos de todos os elementos do agregado familiar / Pais

□ Outras Prestações Sociais (ex: pensões, subsídio de desemprego, RSI), com indicação do valor recebido mensalmente por cada um dos elementos do agregado familiar

□ Comprovativo de empréstimo bancário para habitação própria e permanente ou contrato de arrendamento validado pelas Finanças, assim como 3 recibos de renda

□ Despesas de saúde em caso de doença crónica e de uso continuado (se aplicável)

□ Despesas com transportes públicos (se aplicável)

□ Declaração comprovativa em caso de necessidades educativas especiais (se aplicável)

□ Declaração da situação de Regulação do Poder Paternal (se aplicável)

□ Comprovativo de residência ou local de trabalho (caso resida ou trabalhe em **Tala, Pexiligais, Meleças e Recoveiro**) (se aplicável)

□ Declaração de honra assinada pelo Encarregado de Educação

□ Outros que comprovem as situações acima mencionadas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_