

**FICHA DE PRÉ-INScrição 2022/2023**

Data de revisão: março de 2022

Página 1 de 2

PED.CAND.03  
Abril

Nº de Pré-Inscrição: \_\_\_\_\_

Recebido a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sala a que se candidata: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Nº de utente: \_\_\_\_\_

**2. FILIAÇÃO****Mãe**

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

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_ Rendimento Líquido: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_ Rendimento Líquido: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

 Colocar um **X** caso seja o Encarregado de Educação**3. DADOS COMPLEMENTARES**Tem irmãos a frequentar a Instituição?Sim  Não  Se sim, indique o nome e sala: \_\_\_\_\_Nº de pessoas do agregado familiar (incluindo a criança):

**FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO 2022/2023**

Data de revisão: março de 2022

Página 2 de 2

PED.CAND.03  
Abril

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

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: \_\_\_\_\_Agregado familiar beneficiário de RSI?Sim  Não  Se sim, indique o valor: \_\_\_\_\_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): \_\_\_\_\_

A criança necessita de algum apoio especial?

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

Já inscreveu em anos anteriores?

Sim  Não  Se sim, qual/quais: \_\_\_\_\_**4. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

---

---

---

---

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.

CSQBV

Encarregado de Educação