Ficha de Candidatura/ Inscrição

Centro Assistência Paroquial de Pataias

Sala: **(a preencher pelos serviços)**	**Data de inscrição:**

1. Identificação da Criança

Nome:		
Natural de:		**Data de Nasc.:**
Freguesia:	**Concelho**	**Distrito:**
NISS:	**NIF:**	
Residência da criança:		

2. Filiação

2.1 Nome do Pai:		**Data Nasc.:**
CC nº:	**E-mail:**	
Profissão:	**Horário de trabalho:**	
Local de trabalho/morada:		**Contacto:**
Residência:		**Contacto:**
2.2 Nome da Mãe:		**Data Nasc.:**
CC nº:	**E-mail:**	
Profissão:	**Horário de trabalho:**	
Local de trabalho/morada:		**Contacto:**
Residência:		**Contacto:**

3. Encarregado de Educação

Nome:	
CC nº:	**E-mail:**
Profissão:	**Local de Trabalho:**
Horário de trabalho:	**Contacto:**
Residência:	**Contacto:**

4. Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Frequenta o CAPP

5. Deficiência/incapacidade

A Criança é portadora de alguma deficiência/incapacidade

Sim _____ Qual_____ (entrega obrigatória de Comprovativo Médico)

Não_____

6. Apoios Sociais (Abono/RSI/Subs. Desemprego)

Escalão do Abono de Família (Segurança Social)

1º escalão _____ 2ª Escalão _____ Outro _____

(Entrega obrigatória de comprovativo)

Família Beneficiária de Apoio Social

Não _____ Sim_____ Qual _____ (entrega obrigatória de comprovativo)

Observações :

Pataias, ____ de _____ de 202__

_____

É obrigatória a entrega, para além dos já referidos como obrigatórios na ficha, os seguintes documentos:

- Comprovativo de domicílio fiscal e composição do Agregado Familiar do portal das finanças;

- Comprovativo de morada do local de trabalho;