



ACEP
ASSOCIAÇÃO CULTURAL
E DE EDUCAÇÃO POPULAR

FOTOGRAFIA

Centro de Atividades de Tempos Livres – CATL

Ficha de Identificação e Caracterização Sociofamiliar

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Processo Individual

Nome: _____

Nº _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____

Número de Identificação Civil _____

Número de Identificação Fiscal _____

Número de Identificação da Segurança Social _____

Número de Utente do Serviço Nacional de Saúde _____

Residência do Cliente: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____ Telefone: _____

No último ano letivo frequentou:

Escola/Jardim de Infância: _____ Ano/Sala: _____

No próximo ano letivo pretende frequentar:

Escola: _____ Ano: _____

FILIAÇÃO

Nome: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Horário de trabalho: _____

Telemóvel: _____ Correio eletrónico: _____

Nome: _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Horário de trabalho: _____

Telemóvel: _____ Correio eletrónico: _____

ENCARREGADA/O DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Residência: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____ Telefone: _____

Número de Identificação Civil _____ Número de Identificação Fiscal _____

Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Horário de trabalho: _____

Telemóvel: _____ Correio eletrónico: _____

Grau de relação com a criança: _____

CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento (Nome e apelido)	Relação com a criança
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

A/O Encarregada/o de Educação da criança, declara sob compromisso de honra que todas as informações que constam neste documento são verdadeiras e que no âmbito do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, dá o seu consentimento para a utilização dos dados pessoais que constam neste formulário, para o necessário uso dos mesmos nos procedimentos previstos na legislação a que a instituição está obrigada.

Viana do Castelo, ____ de _____ de 202____

(assinatura da/o Encarregada/o de Educação)

----- (a preencher pela ACEP) -----

Apresentou a documentação prevista:

Sim ☐ Não ☐ Se não, tem em falta: _____

Data de receção: ____ / ____ / _____ O Responsável: _____

Critérios de admissão aplicáveis:

- a) crianças e jovens em situação de risco ☐;
- b) crianças e jovens de famílias monoparentais ☐;
- c) crianças cujos pais trabalham ☐;
- d) crianças que tenham irmãos a frequentar a resposta social do CATL no ano letivo em que decorre a candidatura ☐;
- e) crianças que frequentem alguma resposta social da instituição no ano letivo em que decorre a candidatura ☐;
- f) crianças de famílias numerosas ☐.

Resultado da candidatura:

Admitido ☐ em: ____ / ____ / _____ O Responsável: _____

Não Admitido ☐ O Responsável: _____

Lista de Espera ☐ em: ____ / ____ / _____ O Responsável: _____

Retirado da lista de espera ☐ em: ____ / ____ / _____ Motivo: _____
O Responsável: _____

Data da Saída: ____ / ____ / _____ Motivo: _____

O Responsável: _____