1. **Dados de Identificação da criança**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |
| **Data de Nascimento:**   |   |  |  | **Idade:**  |  | **Anos** |  | **Meses** |

**2. Filiação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Mãe:** |  |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:**  |  |  **Email:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Código Postal: -** |  |  |  | **Localidade:**  |  |  **Idade:** |  |
| **Profissão:** |  |  **Local do emprego:** |  |
| **Nome do Pai:** |  |
| **Telefone:** |  | **Telemóvel:**  |  |  **Email:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Código Postal: -** |  |  |  | **Localidade:**  |  |  **Idade:** |  |
| **Profissão:** |  |  **Local do emprego:** |  |

**3. Outros elementos relativos à criança**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criança a cargo de:** | **Pais** |  | **Pai** |  | **Mãe** |  | **Outros** |  | **Especifique:** |  |
| **N.º de elementos do agregado familiar:** |  |
| **Frequência de outras Instituições ou Respostas Sociais** | **Sim** |  | **Não** |  | **Especifique no caso afirmativo:** |
| **Creche** |  | **Pré-escolar** |  | **Ama** |  | **Família (ex: Avós, Tia,...)** |  |
| **A criança tem necessidades educativas especiais?** | **Sim** |  | **Não** |  | **Especifique no caso afirmativo:** |  |
| **A situação da criança foi sinalizada por alguma entidade?** | **Sim** |  | **Não** |  |  |
| **Se sim, indique qual ( por exemplo: Segurança Social, Comissão de proteção de crianças e jovens, etc...** |  |
| **Tem irmãos a frequentar o Estabelecimento?** | **Sim** |  | **Idade** |  | **Não** |  |  |
| **É filho de funcionário da SCME** | **Sim** |  | **Não** |  |  |
| **Tem Ascendentes a frequentar outras respostas da SCME** | **Sim** |  | **Não** |  | **Em caso afirmativo identifique a resposta social** |  |
| **É Descendente de Irmão da SCME** | **Sim** |  | **Nome do Irmão da SCME** |  | **Não** |  |
| **Data provável para iniciar a frequência do estabelecimento** |  |
| **Horário provável de frequência** | **Entrada** |  | **Saída** |  |  |

**4. Avaliação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Na sua opinião como avalia o processo de candidatura:** | **Muito satisfatório** | **Satisfatório** | **Pouco satisfatório** |
| * **atendimento**
 |  |  |  |
| * **visita às instalações**
 |  |  |  |
| * **informação disponibilizada**
 |  |  |  |
| **Porque escolheu o Centro Infantil Espinho II** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **referência de outra instituição**
 |  | * **vivo perto**
 |  | * **já usufrui do serviço do centro infantil**
 |  |
| * **referência de amigos ou familiares**
 |  | * **Trabalho perto**
 |  | * **encontrei o site na internet**
 |  |
| * **outro motivo (indique qual)**
 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de Candidatura** |  |  | **/** |  | **/** |  |  | **Assinatura** |  |

**O Encarregado de educação dá o consentimento para o tratamento de dados e documentos recolhidos no âmbito da presente ficha de candidatura. Os dados pessoais serão tratados no cumprimento da legislação relativa à proteção de dados pessoais, para gestão do processo de candidatura da criança, pelo prazo de duração de 1 ano, ou outro que seja exigível nos termos da legislação ou regulamento interno.**

**5. Receção da candidatura (A ser preenchido pelo estabelecimento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.º da candidatura** |  | **Critérios de seleção e priorização** |  |
| **Administrativa** |  | **Data com envio de receção por email** |  |
| **Diretora** |  | **Data** |  |

|  |
| --- |
| **Sempre que a capacidade da Creche não permita a admissão do total dos candidatos, as admissões far-se-ão de acordo com os seguintes critérios:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Critérios** | **pontuação** |
| a) Crianças em situação de maior vulnerabilidade económica e social | 1,25 |
| b) Crianças com irmãos a frequentar a Creche ou Jardim de infância da Misericórdia; | 1,00 |
| c) Filhos de trabalhadores da Misericórdia; | 0,75 |
| d) Crianças com necessidades educativas especiais; | 0,50 |
| e) Crianças cujos encarregados de educação residam ou trabalhem na área do concelho de Espinho; | 0,50 |
| f) Crianças em que ambos os pais estejam empregados; | 0,50 |
| g) Crianças cujos ascendentes frequentam outras respostas sociais da Misericórdia; | 0,25 |
| h) Descendentes de Irmãos da Misericórdia | 0,25 |

**A prioridade de cada admissão será encontrada pela soma da pontuação dos critérios e em caso de empate funcionará a antiguidade na inscrição e heterogeneidade do grupo em termos de género, garantindo a prioridade às situações de maior vulnerabilidade económica e social e a sustentabilidade da resposta social.** |
|  |

**6. Ponto da situação da candidatura (A ser preenchido pelo estabelecimento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decisão** | **Resposta** | **Entrevista****Direção** | **Entrevista****Educadora** |
| **Email** | **Telefone** | **Data** | **Data** |  |
| **Admitida** |  |  |  |  |  |
| **Admitida mas anulada inscrição pela família** |  |  |  |  |  |
| **Não admitida mas interessada em ingressar (lista de espera)** |  |  |  |  |  |
| **Não admitida e anulada inscrição pela família** |  |  |  |  |  |