Cáritas Diocesana de COIMBRA

N.º CANDIDATURA _____

DATA CANDIDATURA _____

CATL _____

FICHA DE CANDIDATURA

1. DADOS DO CANDIDATO

NOME COMPLETO _____

DATA NASCIMENTO __/___/_____ IDADE ___ NATURALIDADE _____

MORADA _____

C. POSTAL _____- _____ LOCALIDADE _____

FREGUESIA _____ CC|CARTÃO RESIDÊNCIA _____

NIF _____ NISS _____ SNS _____

2. FILIAÇÃO

NOME MÃE _____

MORADA _____

C. POSTAL _____- _____ LOCALIDADE _____

CONTACTO _____ EMAIL _____

LOCAL TRABALHO _____ CONTACTO TRABALHO _____

NOME PAI _____

MORADA _____

C. POSTAL _____- _____ LOCALIDADE _____

CONTACTO _____ EMAIL _____

LOCAL TRABALHO _____ CONTACTO TRABALHO _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO EDUCAÇÃO

NOME _____ CONTACTO _____

MORADA _____ C. POSTAL _____- _____

EMAIL _____ GRAU PARENTESCO _____

4. IRMÃOS A FREQUENTAR A INSTITUIÇÃO

NÃO ◯ SIM ◯ SE SIM, EM QUE RESPOSTA SOCIAL? _____

5. Necessidades Saúde/Educativas Especiais

Não ☐ Sim ☐ Se Sim, Qual (is)? _____

_____

Se Sim, e ao abrigo do Artigo 4.º do Regulamento Interno, o seu educando carece de um acompanhamento especializado? Não ☐ Sim ☐ Se Sim, Qual? _____

_____

6. Documentos Entregues

Fotografia tipo passe	☐ Sim	☐ Não
Fotocópia Cartão Cidadão do Candidato	☐ Sim	☐ Não
Declaração que ateste que tem o plano de vacinação atualizado	☐ Sim	☐ Não
Fotocópia BI|Cartão Cidadão Pais	☐ Sim	☐ Não
Fotocópia Declaração IRS e respetivo Comprovativo Liquidação	☐ Sim	☐ Não
Fotocópia Contrato ou Recibo Renda Casa|Empréstimo Bancário	☐ Sim	☐ Não
Declaração Médica de Doença Crónica e Aquisição Medicamentos	☐ Sim	☐ Não
Certidão da sentença Judicial|Acordo responsabilidades Parentais	☐ Sim	☐ Não

7. Declaração

Declaro para os devidos efeitos que autorizo a informatização dos dados pessoais relativos ao meu agregado familiar para fins exclusivos da própria Cáritas Diocesana de Coimbra

Data	Encarregado Educação	Assinatura Responsável CATL
_____	_____	_____