



Instruções de preenchimento

1. Todas as datas devem estar no formato aaaa.mm.dd
2. O código postal deve estar no formato "9999-999 Localidade"
3. Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Curso/Disciplinas

- Assinalar com um "X" o curso pretendido e a respectiva sala
- | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0-2 anos - Creche/Berçário | Verdes/Verdinhos |
| <input type="checkbox"/> | 2 anos - Creche | Laranjas |
| <input type="checkbox"/> | 3 anos - Pré-Escolar | Amarelos |
| <input type="checkbox"/> | 4 anos - Pré-Escolar | Azuis |
| <input type="checkbox"/> | 5 anos - Pré-Escolar | Vermelhos |

Identificação do Aluno

Nome	Data Nascimento
Doc. Identificação Tipo/Nº	Naturalidade
Emissão/Validade	Dist./Conc./Freg.
Arquivo	Nacionalidade
NIF	Morada
NISS	
Telefones	C.Postal
Email	Dist./Conc./Freg.

Dados Familiares

Pai	Mãe
BI/CC (nº e validade)	BI/CC (nº e validade)
Data Nascimento	Data Nascimento
Naturalidade/Nacionalidade	Naturalidade/Nacionalidade
Form. Académica	Form. Académica
Profissão	Profissão
Telefones	Telefones

Tem irmãos a frequentar o Colégio? Sim Não N.ºs e turmas _____

O Pai, Mãe ou Encarregado de Educação, são antigos alunos dos colégios da Companhia de Jesus? (Quais?) _____

Encarregado de Educação

Parentesco	Data Nascimento
Nome	Form. Académica
BI/CC (nº e validade)	Profissão
Naturalidade/Nacionalidade	Telefones
Morada	Email
C.Postal	(Correio eletrónico para correspondência com a escola)

Frequência de outros estabelecimentos ou respostas sociais

Caso se aplique indique

Creche Ama privada Ama Família

Estabelecimento(s) de ensino frequentado(s) _____

Estabelecimento de ensino/ ano escolar anterior _____

Visita às Instalações

Sim Não, a família assim o entendeu Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

Como tomou conhecimento do nosso estabelecimento de ensino (selecionar até 3 opções)

Alunos/Antigos Alunos	<input type="checkbox"/>	Eventos	<input type="checkbox"/>	Jornal	<input type="checkbox"/>	Qual	<input type="checkbox"/>
Família	<input type="checkbox"/>	Mailing	<input type="checkbox"/>	Revista	<input type="checkbox"/>	Qual	<input type="checkbox"/>
Amigos	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>	Qual	<input type="checkbox"/>

Observações

Assinatura do Encarregado de Educação

O/A Associação Pró Infância Nuno Alvares garante a estrita confidencialidade da informação por si disponibilizada, assegurando que não será partilhada com terceiros e ser utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com a gestão da formação pelo/a Associação Pró Infância Nuno Alvares. Os dados recolhidos poderão ser acedidos e retificados pelos seus titulares a qualquer momento.

Não autorizo a divulgação dos meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento.

Não autorizo a Associação Pró Infância Nuno Alvares a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço, contactos e imagens para a divulgação de ações de formação e/ou outros eventos relacionados com a sua atividade.

Assinatura

Data

Serviços Administrativos

Obrigatórios no momento de inscrição	Cartão Cidadão/BI/Cédula/Aut.de residência do(a) aluno(a)	<input type="checkbox"/>
	NIF (N.contribuinte) e NISS do(a) aluno(a)	<input type="checkbox"/>
	NIF (N.contribuinte), NISS e BI/CC dos Pais/E.Educação	<input type="checkbox"/>
	Cartão de utente do SNS do(a) aluno(a)	<input type="checkbox"/>
	Cartão da Seg.Social/ADSE do Pai/Mãe	<input type="checkbox"/>

Recebido por _____

Data _____

Obrigatórios até ao momento da entrevista	Cópia dos encargos com habitação e saúde	<input type="checkbox"/>
	Cópia da declaração de IRS e demonstração de liquidação.	<input type="checkbox"/>
	Cópia do IRC e os seus respetivos anexos	<input type="checkbox"/>
	Cópia dos 3 últimos recibos de vencimento do agregado familiar	<input type="checkbox"/>
	Declaração atualizada do Escalão de Abono de Família	<input type="checkbox"/>

Obrigatórios no momento de matrícula	4 Fotografias	<input type="checkbox"/>
	Boletim individual de saúde (vacinas)	<input type="checkbox"/>
	Declaração Médica em como a criança pode frequentar a Creche	<input type="checkbox"/>
	Contrato de Prestação de Serviços	<input type="checkbox"/>
Autorização entrega da criança	<input type="checkbox"/>	