 **FICHA DE INSCRIÇÃO**

ESCALÕES ATRIBUÍDOS

REFEIÇÕES:

PROLONG. DE HORÁRIO:

AUXÍLIOS ECONÓMICOS:

DATA: / /

# AÇÃO SOCIAL ESCOLAR ANO LETIVO\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

N.º PROCESSO \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

**1. SERV IÇOS** **PRETENDIDOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRÉ-ESCOLAR** | | | **1.º CEB** | | | **TRANSPORTE**  **REQUALIFICAÇÃO** |
| REFEIÇÃO |  |  | **REFEIÇÕES ESCOLARES** |  |  |
| **PROLONGAMENTO DE HORÁRIO** | | |  |  |  |
| MANHÃ |  |  | **MATERIAL ESCOLAR E** |  |  |
| TARDE |  |  | **VISITAS DE ESTUDO** |  |  |
| MANHÃ/TARDE |  |  |  |  |  |

**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS MARQUÊS DE MARIALVA (Cantanhede) LIMA-DE-FARIA (Febres) GÂNDARA-MAR (Tocha)**

**ESTAB. DE ENSINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANO A FREQUENTAR: 1.º 2.º 3.º 4.º TURMA/SALA: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**□** 1.ª Matrícula **□** Renovação **□** Provisória (Itinerante) de\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**2. DADOS DO/A ALUNO/A**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF: \_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐ D.N.:\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

MORADA (Rua/Av.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.º PORTA: \_\_\_\_\_\_\_ BLOCO/LOTE: \_\_\_\_\_\_\_ ANDAR:\_\_\_\_\_\_\_

COD. POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREGUESIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. DADOS DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐\_\_⏐ CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.º PORTA: \_\_\_\_\_\_\_ BLOCO/LOTE:\_\_\_\_\_\_\_\_ ANDAR:\_\_\_\_\_\_\_

COD. POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREGUESIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. OUTROS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR**

**NB: A FALTA DE INFORMAÇÃO RELATIVA AOS ELEMENTOS IDENTIFICATIVOS DE AMBOS OS PROGENITORES DESIGNA QUE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO ASSUME, PRIMEIRAMENTE, O PAGAMENTO DOS SERVIÇOS AQUI REQUISITADOS, NÃO OBSTANTE PODER VIR A SER APLELADA A RESPONSABILIDADE DO OUTRO PROGENITOR, CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRAU PARENTESCO** | **NOME** | **IDADE** | **NIF** | | | | | | | | | **CONTACTO** | **É OBRIGATÓRIA A ENTREGA:**  **- DA CERTIDÃO DO AGREGADO FAMILIAR EMITIDA PELA AUTORIDADE TRIBUTÁRIA.**  **- DA REGULAÇÃO DAS RESPONSABILIDADES PARENTAIS OU DOCUMENTO SIMILAR QUANDO OS PROGENITORES NÃO INTEGREM O MESMO AGREGADO FAMILIAR.** |
| Criança |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. AUXÍLIOS ECONÓMICOS**

**ASSINALE O ESCALÃO DE ABONO DE FAMILIA DO PRESENTE ANO 1 2 ≥3 (EXCLUÍDO)** CASO NÃO POSSUA CONDIÇÕES PARA OBTER ABONO OU ESTEJA A AGUARDAR ATRIBUIÇÃO POR FAVOR INFORME OS MOTIVOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OS ALUNOS QUE SE ENCONTRAM POSICIONADOS NO ESCALÃO 2 DE ABONO, INTEGRAM NO SEU AGREGADO PROGENITORES QUE SE ENCONTREM EM SITUAÇÃO DE DESEMPREGO INVOLUNTÁRIO IGUAL OU SUPERIOR A 3 MESES? SIM NÃO**

**6. REFEIÇÕES ESCOLARES**

**Caso o aluno pretenda refeições escolares, assinale as opções: Refeitório Escolar outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Necessita de Alimentação especial? Sim Não Alimento(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O/A ABAIXO-ASSINADO/A DECLARA QUE TOMA CONHECIMENTO E ASSUME INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DAS DECLARAÇÕES CONSTANTES NA PRESENTE FICHA DE INSCRIÇÃO E PELA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO INDISPENSÁVEL PARA A INSTRUÇÃO DO PROCESSO. FALSAS DECLARAÇÕES PODERÃO IMPLICAR, PARA ALÉM DO PROCEDIMENTO LEGAL, O PAGAMENTO DOS VALORES REAIS DEVIDOS E A SUSPENSÃO DA FREQUÊNCIA DO(A) ALUNO(A).

DECLARA AINDA TOMAR CONHECIMENTO QUE OS DADOS PESSOAIS SERÃO OBJETO DE TRATAMENTO PELOS SERVIÇOS COMPETENTES, PARA OS FINS A QUE SE DESTINA O PRESENTE FORMULÁRIO E SERÃO CONSERVADOS PELO TEMPO ESTRITAMENTE NECESSÁRIO À PROSSECUÇÃO DESSES FINS.

**O/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** DATA: **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA**

**DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS PROCESSOS >** REFEIÇÃO / MATERIAL ESCOLAR/VISITAS DE ESTUDO

* Comprovativo do Escalão do Abono de Família, do ano civil em curso;
* Comprovativo de domicílio fiscal emitido pela Autoridade Tributária;
* Entrega da certidão da composição do agregado familiar pela Autoridade Tributária;
* Declaração do tribunal onde conste a regulação do exercício do poder paternal e o montante da pensão de alimentos atribuída ou declaração que ateste e justifique a ausência da mesma;
* Caso os alunos se encontrem posicionados no escalão 2 do Abono de Família, em que um dos progenitores se encontre em situação de desemprego involuntário, deverão dirigir-se à Divisão de Educação e Ação Social para a apresentação, no período de 1 a 10 de setembro, de declaração de inscrição no Centro de Emprego, bem como extrato de remunerações da Segurança Social;
* Caso o aluno possua alergias alimentares deverão apresentar declaração médica comprovativa.

**Material Escolar/Visitas de Estudo**

* Para os alunos com escalões 1 e 2 do Abono de Família é obrigatória a anexação do documento comprovativo do Número de Identificação Bancária.

**PROLONGAMENTO DE HORÁRIO**

* Documento emitido pela Segurança Social comprovativo da atribuição de Rendimento Social de Inserção;
* Declaração com o histórico de descontos à Segurança Social nas situações de desemprego, baixa médica, licença de maternidade/paternidade ou outras;
* Fotocópia IRS relativa aos rendimentos do ano civil anterior e respetiva Nota de Liquidação ou, na sua isenção, declaração comprovativa;
* Comprovativos das despesas de habitação e saúde, caso não constem do IRS (consultar Portal das Finanças, E-fatura e imprimir despesas para deduções à coleta de IRS, do ano civil anterior);
* Fotocópia do IRC relativa ao ano civil anterior e anexos, assim como o registo da constituição de sociedade;
* Fotocópia do recibo vencimento atualizado e/ou outro rendimento (pensões), de todos os elementos do agregado familiar;
* Declaração atualizada dos horários de trabalho dos Pais/Encarregados/as de Educação;
* Comprovativo das despesas com habitação (recibo de renda e contrato de arrendamento no caso de não constar no IRS ou recibo da prestação mensal do crédito habitação);
* **A não entrega de documentação ditará o posicionamento no escalão mais elevado de acordo com as normas aplicáveis.**
* **As Normas de Funcionamento das Atividades de Animação e Apoio à Família (Pré-escolar) e o Plano Municipal de Ação Social Escolar (Auxílios Económicos do 1.º CEB)** encontram-se disponíveis para consulta no site do Município de Cantanhede, em [www.cm-cantanhede.pt](http://www.cm-cantanhede.pt).
* A frequência nas **refeições escolares** **implica o pagamento da respetiva comparticipação familiar** (através de multibanco - referência disposta na fatura remetida para a morada do(a) aluno(a) - ou presencialmente, no Serviço de Taxas e Licenças do Município de Cantanhede), sendo o seu custo determinado pelo escalão de Auxílios Económicos de que beneficia o aluno, nos moldes definidos anualmente pela Tutela. Caso o valor não seja liquidado dentro do prazo indicado na fatura, só poderá ser efetuado no Serviço de Taxas e Licenças e ao seu valor, passam a acrescer juros à taxa legal em vigor.
* A desmarcação das refeições escolares poderá ser realizada junto das funcionárias competentes, no Estabelecimento de Ensino, até às 9h00 do próprio dia.

**OBTER COMPROVATIVO** - NO PORTAL DAS FINANÇAS, ACEDE À SUA ÁREA RESERVADA, EM “SERVIÇOS”> ”SITUAÇÃO FISCAL”> ”DADOS PESSOAIS RELEVANTES”> ”CONSULTAR AGREGADO FAMILIAR”. AQUI PODERÁ OBTER O CORRESPONDENTE COMPROVATIVO, PARA IMPRESSÃO.

**VALIDAÇÃO PELO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS, NAS SITUAÇÕES DE 1.ª MATRÍCULA OU TRANSFERÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Confirmo que os dados pessoais constantes da presente candidatura estão conforme os documentos identificativos apresentados e que o candidato se encontra matriculado desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_, no JI/EB de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| Mais declaro que a criança agora matriculada possui / não possui dificuldades de aprendizagem. | |
|  | |
| O Chefe dos Serviços Administrativos | O/A Diretor(a) do Agrupamento de Escolas |
| \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DIVISÃO DE EDUCAÇÃO E AÇÃO SOCIAL – CÂMARA MUNICIPAL DE CANTANHEDE**

Tel.: 231 410 123/231 410 100 ⏐ Fax: 231 410 199 ⏐ Email: [deas@cm-cantanhede.pt](mailto:deas@cm-cantanhede.pt) ⏐Site: www.cm-cantanhede.pt