



OBRA SOCIAL PAULO VI

## Ficha de Candidatura – Ano Letivo 2024-2025

Nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IRMÃOS \_\_\_\_\_

(Rubrica e carimbo)

Nota: PREENCHA TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO COM LETRA DE IMPRENSA

Nº PROCESSO: \_\_\_\_\_

### 1. CRIANÇA

Nome da Criança \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Pessoas com quem vive \_\_\_\_\_

N.º de irmãos \_\_\_\_\_ Idades \_\_\_\_\_

A criança apresenta alguma situação que necessite de cuidados especiais? \_\_\_\_\_

Se sim, descreva a situação \_\_\_\_\_

### 2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casada  Solteira  Divorciada  União de Facto  Viúva

Habilitações \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Entidade empregadora \_\_\_\_\_

Morada do trabalho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Tel. trabalho \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Divorciado  União de Facto  Viúvo

Habilitações \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Entidade empregadora \_\_\_\_\_

Morada do trabalho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Tel. trabalho \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

### 3. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Divorciado  União de Facto  Viúvo

Habilitações \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Entidade empregadora \_\_\_\_\_

Morada do trabalho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Tel. trabalho \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email de contacto \_\_\_\_\_

#### 4. SITUAÇÃO ATUAL

A criança está ao cuidado de:

<input type="radio"/> Mãe	<input type="radio"/> Ama
<input type="radio"/> Pai	<input type="radio"/> Creche
<input type="radio"/> Avós	<input type="radio"/> Jardim de Infância
<input type="radio"/> Empregada	<input type="radio"/> Outro

Especifique

#### 5. CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO DA CRIANÇA E DA FAMÍLIA

Assinale com (x) cada uma das situações, conforme o que se verifica com a criança:

Sim Não

- |                          |                          |  |      |
|--------------------------|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança tem necessidades especiais de educação                                 |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança tem irmãos a frequentar a Obra Social Paulo VI no ano 2024/2025   Nome | Sala |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A família tem baixos recursos económicos   |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança está em risco social   |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança tem uma família monoparental   |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança tem uma família numerosa   |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A criança reside na área geográfica da Obra Social Paulo VI (Lumiar e Alvalade)  |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Os pais trabalham na área geográfica da Obra Social Paulo VI (Lumiar e Alvalade) |      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Os pais trabalham na Obra Social Paulo VI  |      |

Razões da preferência por este centro educativo

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Candidatura destinam-se exclusivamente à realização de todos os procedimentos necessários, relacionados com o processo de candidatura à inscrição na Obra Social Paulo VI. O tratamento dos dados pessoais é feito de acordo com as disposições previstas no Regulamento Geral de Proteção de Dados. Os dados recolhidos nesta ficha serão destruídos logo que se extinga a necessidade da sua conservação, momento que coincide com a reabertura de novas candidaturas para o ano letivo seguinte.

Eu, na qualidade de Encarregado de Educação, declaro que pretendo efetuar a candidatura do meu educando à inscrição na Obra Social Paulo VI e autorizo a utilização dos dados conforme em cima explicitado. Declaro ainda que todas as informações prestadas são verdadeiras.

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

#### IMPORTANTE:

Para que esta Candidatura seja considerada **todas** as questões terão que ser respondidas. Obrigado.

Observações  
(A preencher pela Direção)