



Câmara Municipal de Penafiel

## Ficha de Candidatura

### Creche Municipal de Santa Marta

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
Número de Candidatura: _____	Data da Candidatura: _____
Técnico/a Responsável: _____	

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA			
Nome Completo:			
Data de Nascimento:		Idade em Ano/Meses:	
Morada:			
Localidade:		Freguesia:	
Distrito:		Código-Postal:	
Nacionalidade:			
Nº de Identificação da Criança:		Qual:	
Escalão de Abono de Família:			
Garantia para a Infância:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		



Câmara Municipal de Penafiel

2. DADOS DOS PAIS/REPRESENTANTE LEGAL			
Nome Completo da Mãe:			
Morada:			
Localidade:		Freguesia:	
Distrito:		Código-Postal:	
Ocupação/Profissão:		Local de Trabalho:	
Nº de Identificação da Mãe:		Qual:	
Contacto Telefónico da Mãe:			
Nome Completo do Pai:			
Morada:			
Localidade:		Freguesia:	
Distrito:		Código-Postal:	
Ocupação/Profissão:		Local de Trabalho:	
Nº de Identificação do Pai:		Qual:	
Contacto Telefónico do Pai:			
Nome Completo do/a Representante Legal:			
Morada:			
Localidade:		Freguesia:	
Distrito:		Código-Postal:	
Ocupação/Profissão:		Local de trabalho:	
Nº de Identificação do/a Representante Legal:		Qual:	
Contacto Telefónico do/a Representante Legal:			



Câmara Municipal de Penafiel

3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR				
Nº	Nome do/a elemento	Relação Familiar	Ocupação/Profissão	Rendimentos Mensais
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

4. ANÁLISE DA CANDIDATURA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
Despesas Mensais	Montantes
<b>Total das Despesas Mensais</b>	
<b>Capitação</b>	
<b>Escalão da Família</b>	<b>% a aplicar</b>
1º Escalão: <input type="checkbox"/>	22,5% <input type="checkbox"/>
2º Escalão: <input type="checkbox"/>	25,0% <input type="checkbox"/>
3º Escalão: <input type="checkbox"/>	27,5% <input type="checkbox"/>
4º Escalão: <input type="checkbox"/>	30,0% <input type="checkbox"/>
5º Escalão: <input type="checkbox"/>	32,5% <input type="checkbox"/>
6º Escalão: <input type="checkbox"/>	35,0% <input type="checkbox"/>



Câmara Municipal de Penafiel

**5. PONDERAÇÃO FINAL/COMPARTICIPAÇÃO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)**

**Mensalidade a Pagar**

**6. OUTRAS OBSERVAÇÕES**

Assinatura do Técnico/a Responsável

---

Assinatura dos Pais ou Representante Legal

---