

## Município de Coruche

### **Concurso para Creche e Jardim de Infância**

Inscrição para concurso **UM**  
Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Azervadinha**

**Berçário**

**Transição**

**Quinta do Lago**

**Jardim de Infância**

#### **Identificação da criança:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Irmãos a frequentar a instituição: \_\_\_\_\_

#### **Encarregado de educação:**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

#### **Composição do agregado familiar:**

Grau de parentesco	Nome	Profissão	Idade

## Documentos obrigatórios a entregar:

- Cópia do assento de nascimento ou boletim de nascimento
- Declaração médica relativa ao estado geral da criança
- Declaração do Imposto sobre Rendimento de Pessoas Singulares (IRS), com respetiva nota de liquidação ou, na sua falta, certidão emitida pela Repartição de Finanças
- Comprovativos de subsídios auferidos pelo requerente ou pelo agregado familiar
- Declaração relativa a pensão de alimentos, caso exista
- Recibo de renda de casa ou documentos de amortização de crédito por aquisição de habitação própria permanente
- Declaração da Comissão de Proteção de Crianças e Jovens, se necessário

Declaro expressamente que os dados pessoais por mim prestados neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizo o Serviço de Cidadania, Educação e Ação Social, a no âmbito da prossecução das suas competências, recolher, tratar, armazenar, partilhar com terceiros e divulgar os dados pessoais dele constantes.

Nos termos da lei, considero-me informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente recolha de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar [geral@cm-coruche.pt](mailto:geral@cm-coruche.pt)

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Concedo a minha autorização para o uso exclusivo aos serviços educativos dos meus dados de endereço eletrónico, para que realizem a expedição de mensagens para o endereço disponibilizado, no âmbito do processamento de faturas de serviços educativos prestados

## Espaço reservado aos serviços:

### Rendimentos:

Títular	Mensal	Anual
_____	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €

**Reembolso IRS:** \_\_\_\_\_ €

### Deduções:

	Mensal	Anual
Retenção na fonte	_____ €	_____ €
Segurança social	_____ €	_____ €
Despesas c/ habitação (max. 2200€ anuais)	_____ €	_____ €
Despesas c/ saúde	_____ €	_____ €
Pagamento adicional / IRS	_____ €	

**N.º pessoas do agregado familiar:** \_\_\_\_\_

**Cálculo da capitação:** (Rendimentos – Deduções) / 12 x n.º pessoas agregado familiar

---