

FICHA DE INSCRIÇÃO – CATL

Nº de utente: _____ Data de inscrição: ____/____/____

Data de admissão: ____/____/____ Data de saída: ____/____/____ Motivo da saída: _____

Regime: Pontas 1º Ciclo
 Pontas 2º Ciclo
 Férias

A preencher pelos serviços:

No. de Inscrição Provisório: _____ No. PIC: _____ Sala: _____

Ponto de situação da Inscrição:

Admitida
 Não admitida, mas interessado/a em ingressar (lista de espera)
 Não admitida e anulada inscrição pela família
 Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos

Dados de identificação do/a Utente

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Nº SNS: _____

C.C.: _____ - _____ Validade: ____/____/____ NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____ Cód. Postal: _____ - _____

Localidade: _____

Dados da escola

Instituição de ensino: _____

Morada da escola: _____

Ano que frequenta: _____ Nome do D.T.: _____ Tlf./Tlm. da escola: _____

Assinale o horário do utente em CATL

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
08:30					
09:30					
10:30					
11:30					
12:30					
13:30					
14:30					
15:30					
16:30					
17:30					

FICHA DE INSCRIÇÃO – CATL

Filiação

Nome do pai: _____	<i>Encarregado de Educação?</i> <input type="checkbox"/>
Morada: _____	
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____
BI/CC: _____	Validade: ____ / ____ / ____
Contribuinte: _____	Contacto: _____
Profissão: _____	Contacto: _____
@ Email: _____ @ _____	

Nome da mãe: _____	<i>Encarregado de Educação?</i> <input type="checkbox"/>
Morada: _____	
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____
BI/CC: _____	Validade: ____ / ____ / ____
Contribuinte: _____	Contacto: _____
Profissão: _____	Contacto: _____
@ Email: _____ @ _____	

Identificação da pessoa responsável quando não pais

Nome: _____	<i>Encarregado de Educação?</i> <input type="checkbox"/>
Morada: _____	
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____
BI/CC: _____	Validade: ____ / ____ / ____
Contribuinte: _____	Contacto: _____
Profissão: _____	Parentesco: _____
@ Email: _____ @ _____	

Pessoas a quem o utente pode ser entregue

Nome: _____	
Morada: _____	Contacto _____
N.º BI/CC: _____	Parentesco: _____

Nome: _____	
Morada: _____	Contacto _____
N.º BI/CC: _____	Parentesco: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO – CATL

Pessoas a quem o utente pode ser entregue (cont.)

Nome: _____	
Morada: _____	Contato _____
N.º BI/CC: _____	Parentesco: _____

Agregado familiar

N.º total de pessoas no agregado

Elemento / Nome	Rendimento Mensal Líquido
Total =	

Cálculo da mensalidade

1º Escalão	2º Escalão	3º Escalão	4º Escalão	5º Escalão
Ate 190,50 €	De 190,51 € até 317,50 €	De 317,51 € até 444,50 €	De 444,51 € até 635,00 €	Mais de 635,01€
11,00 %	13,00 %	15,00 %	17,00 %	19,00 %

De acordo com o disposto na Circular Normativa nº 4, de 16/12/2014, o cálculo do rendimento *per capita* do agregado familiar é realizado de acordo com a seguinte fórmula:

$$R = \frac{RF - D}{N}$$

Sendo:

R= Rendimento “per capita”

RF= Rendimento mensal ilíquido do agregado familiar

D= Despesas fixas

N= Número de agregado familiar

Apólice de Seguro Companhia: TRANQUILIDADE – SEGURADORAS UNIDAS, S.A. Apólice: 000 454 574 4	
Coberturas	Capitais Seguros
Morte ou invalidez permanente	25.000€
Despesas de tratamento	2.500€
Despesas de funeral	2.500€
Responsabilidade civil do aluno	
Danos corporais	25.000€
Danos materiais	2.000€
Responsabilidade civil cruzada	2.500€

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INFORMATIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS

AUTORIZO o tratamento e informatização dos dados pessoais divulgados na ficha de inscrição, para criação da ficha do utente no sistema informático da Instituição.