

FICHA DE RENOVAÇÃO

PÁG.: 1

☐ 4 MESES-1 ANO	☐ 1-2 Anos	☐ 2-3 Anos	☐ SALA 1	□ S	ALA 2	☐ SALA 3	
Dados de Identificação da Nome:	Criança						
Nome porque é tratado:							
Data de Nascimento:					Idade:	Anos	Meses
Morada:							
Código Postal:			Localidade:				
N.º CC:	NIF:		NIS	S:		N.º Utente:	
Filiação Nome da Mãe:							
Profissão:		Hab	ilitações:				
Morada:			•				
Código Postal:		Localidade:				N.º CC:	
Telefone:		Telemóvel:			Email:		
Nome do Pai:							
Profissão:		Hab	ilitações:				
Morada:			,				
Código Postal:		Localidade:				N.º CC:	
Telefone:		Telemóvel:			Email:		
Pessoa a contactar em sito Pessoa a contactar:	uação de emergência:						
Parentesco:		Telemóvel			Telefone:		
Local de Emprego:			Telefone Serviço:				
Pessoa a contactar:			relevante del vigor				
Parentesco:		Telemóvel			Telefone:		
Local de Emprego:			Telefone Serviço:				
Pessoa a contactar:	_	_			_		
Parentesco:		Telemóvel			Telefone:		
Local de Emprego:			Telefone Serviço:				
			,				
Elementos a quem a crian (Entregar cópia do Bilhete de	dentidade)						
Mantem-se as mesmas pe	essoas do ano transato	•					
Sim	□ N	ão					
Nome:							
Telefone:		Parentesco:			N.º CC:		
Nome:		. a.c.iicasooi					
Telefone:		Parentesco:			N.º CC:		
Nome:							
Telefone:		Parentesco:			N.º CC:		
Nome:							
Telefone:		Parentesco:			N.º CC:		
Encarregado de Educação							
_				0.1			
Mãe	P	aı		Outros	Especifique:		



FICHA DE RENOVAÇÃO

	Á	\sim		-
г	н	J	• •	_

Dados de Identificação da Crianç Nome:	ça						
Composição do agregado familia (Identificação das pessoas que residem con							
Nome	Paren	tesco	Idade	Profissão	Rendimento	Mensal Líquido	
	_				J		
				Sub-Tota	al		
				Outros rendimento	os .		
				Total			
Dadas da Assasada Familias							
Dados do Agregado Familiar Tipo de Habitação	Pr	opriedade		Encargo	os:		
				Habitaçã			
O Vivenda		O Própria		Saúc	le:		
O Andar		O Alugada		Educaçã	io:		
O Parte da casa				Transpoi	rte		
O Quarto				Outros:(p.e. Água, l	uz)		
O Barraca				Tot	al:		
Cartão de vacinas actualizado:							
Cartão de Vacinas	Especifique:						
O Sim							
_							
O Não							
CÁLCULO DA COMPARTIC	IPACÃO FAMILIA	\R					
R = (RF-D)/N R: rendimento "							
RF: rendimento mensal ilíquio	do do agregado far	miliar					
D: despesas fixas N: n.º de elementos do agreg	rado familiar						
N. II. ae elementos do agreg	gauo fattililai						
	ESCALÕES DE RENDIMENTOS DE ACORDO COM A REMUNERAÇÃO MÍNIMA MENSAL						
	1º até 30% da	2º Entre 30% e	3º Entre 50% e	4º Entre 70% e	5º Entre 100% e	6º mais de	
Percentagem para calculo	RMN	50% da RMN	70% da RMN	100% do RMN	150% da RMN	150% da RMN	
da comparticipação	15%	22.5%	27.5%	30%	32.5%	35%	
familiar (circular nº 3)							
Mensalidade / Comparticipaç	ão familiar:						
0 - 1							
O Declaro, para o efeito po de forma livre, específic							
renovação.	-,						
Data de Renovação:		Pela Fa	mília	Pelo	Estabelecimento:		
Data de Renovação:		Pela Fa	mília	Pelo	Estabelecimento:		

Mod. 057/6 A pensar em si...