

Nº provisório: _____ Valência da candidatura: _____ Número de processo: _____

RGA: ____/____/____ EI: ____/____/____ CA/CNA: ____/____/____

LE: ____/____/____ D: ____/____/____ Data de Admissão: ____/____/____

A preencher pelos serviços administrativos da AIS

DADOS DA CRIANÇA

Nome: _____

Data de nascim prevista: _____ Data de entrada prevista: _____ Idade: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade _____

Morada de residência: ☐ Resp. Legal 1 ☐ Resp. Legal 2 ☐ Outros _____

Doenças/cuidados especiais: _____

Médico Assistente: _____ C. Saúde: _____

Cartão do cidadão nº _____ — Data de validade ____/____/____

Nº contribuinte _____ NISS: _____ Nº de utente: _____

Irmãos: Nome _____ Data de nasc. ____/____/____ Escola: _____

Nome _____ Data de nasc. ____/____/____ Escola: _____

Nome _____ Data de nasc. ____/____/____ Escola: _____

Pessoas com quem vive a criança: ☐ Resp. Legal 1 ☐ Resp. Legal 2 ☐ Irmãos ☐ Outros _____**Contatos (letra bem legível):****RESP. LEGAL 1:** tlm _____ emprego: _____ Casa: _____

Email: _____

RESP. LEGAL 2: tlm _____ emprego: _____ Casa: _____

Email: _____

Outro: _____ tlm: _____ emprego: _____ casa: _____

Observações:

RESPONSÁVEL LEGAL 1 | DADOS:

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____/_____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Cartão do cidadão: _____ NISS: _____ Nº contribuinte: _____

Estado civil: ☐ solteir(a)o ☐ união de facto ☐ casad(a)o ☐ viúv(a)o ☐ separad(a)o ☐ divorciad(a)o

Habilitações literárias: _____ Profissão: _____

Entidade empregadora: _____

Situação profissional: _____ Remuneração mensal líquida: _____

☐ casa própria ☐ aluguer ☐ casa de familiares ☐ outra Valor da renda: _____

RESPONSÁVEL LEGAL 2 | DADOS

Nome: _____

Morada de residência: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____/_____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Cartão do cidadão: _____ NISS: _____ Nº contribuinte: _____

Estado civil: ☐ solteir(a)o ☐ união de facto ☐ casad(a)o ☐ viúv(a)o ☐ separad(a)o ☐ divorciad(a)o

Habilitações literárias: _____ Profissão: _____

Entidade empregadora: _____

Situação profissional: _____ Remuneração mensal líquida: _____

☐ casa própria ☐ aluguer ☐ casa de familiares ☐ outra Valor da renda: _____

Encarregado de educação (selecione apenas 1): ☐ Resp. Legal 1 ☐ Resp. Legal 2 ☐ Outros

Responsável de pagamentos (débito direto) (%): ☐ Resp. Legal 1 ☐ Resp. Legal 2 ☐ Outros

Os recibos e declaração de IRS são enviados por email para os responsáveis aqui definidos.

Consentimento Informado

Autorizo que fotografem/filmem o meu filho/a, que informatizem todos os dados pessoais para uso interno, que (o)a meu filho(a) participe nos passeios ou atividades pedagógicas organizadas pela AIS no exterior.

Data ____/____/____ Assinatura _____