

Município de Reguengos de Monsaraz



Componente de Apoio à Família (CAF)

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente (o/a aluno/a)

Nome:*			
Domicílio:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:*	
NIF:*			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração online (Código):			
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Gestor de negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva:		

Notificações

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido	
Ao abrigo das Normas de Acesso e Funcionamento da Componente de Apoio à Família (CAF) e do(s) edital(ais) publicado(s) sobre o tema, vem requerer a inscrição nas atividades da Componente de Apoio à Família (CAF) nas seguintes condições:	
Ano letivo em que se inscreve:	
Estabelecimento de ensino que frequenta:	<input type="checkbox"/> Escola Básica Augusto Manuel Papança <input type="checkbox"/> Escola Básica de São Pedro do Corval
Modalidades em que se inscreve:	<input type="checkbox"/> Acolhimento: das 08h00 até ao início das atividades letivas <input type="checkbox"/> Prolongamento: das 17h00 às 18h15 <input type="checkbox"/> Ambos (acolhimento + prolongamento)
Tem irmãos/ãs a usufruir das atividades de CAF?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se sim, indique o(s) nome(s):	
O/A aluno/a beneficiou das atividades de CAF no ano letivo anterior?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Indique o escalão de Abono de Família do/a aluno/a:	
Situação familiar:	<input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Família numerosa <input type="checkbox"/> nenhuma das anteriores.
Informações relativas a segurança e saúde do/a aluno/a	
Indique se existem algumas das seguintes questões de saúde:	<input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Restrições alimentares <input type="checkbox"/> Necessidades especiais <input type="checkbox"/> Toma de medicação <input type="checkbox"/> Outros problemas de saúde, descreva abaixo:
Indique os contactos das pessoas com quem o aluno pode sair do estabelecimento escolar:	
<i>Nome</i>	<i>Contacto</i>

Município de Reguengos de Monsaraz



Documentos a apresentar (elementos instrutórios)

<i>Descrição do documento</i>	<i>Formato</i>	<i>Assinatura digital</i>
<input type="checkbox"/> Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Declaração válida e atualizada do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família, emitida pela Segurança Social;	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Declaração da entidade patronal com a indicação do horário de trabalho da mãe e do pai ou pessoa com responsabilidades parentais, para efeito do serviço de prolongamento de horário. Nas situações de trabalhadores por conta própria, deve ser apresentada declaração com horário de trabalho acompanhada de documento, do serviço de finanças, comprovativo do registo de atividade profissional exercida;	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Acordo de responsabilidades parentais, aplicável a famílias monoparentais;	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Atestado de constituição do agregado familiar, aplicável a famílias numerosas.	PDF, PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz. Descreva:	PDF, PDF/A	Não

Fundamentação da não apresentação de documentos