

Registo

Processo n.º:

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher em letras maiúsculas)

Nome :*

NIF:*

BI/CC:*

Válido até:*

Residência:*

Sítio ou Lugar:*

Freguesia:*

Concelho:*

Código Postal:*

Telefone:

E-Mail:

Parentesco:

☐ Sim ☐ Não

Autorizo que as notificações/comunicações no âmbito do presente procedimento administrativo sejam efetuadas através de correio eletrónico.

As notificações /comunicações por via postal serão enviadas para a morada do requerente referenciada no presente documento.

PEDIDO

Componente de Apoio à Família (prolongamento de horário – 1º ciclo do Ensino Básico) – Ano letivo 20 /20

Agrupamento de Escolas

Escola Básica

CRIANÇA

Nome (completo):*

NIF*

Cédula/CC:*

Nº Seg.Social:*

Passaporte/Título de
Residência:

(Preencher apenas na ausência de informação de Cédula ou CC)

Data Nascimento:*

Nome do Pai:*

Nome da Mãe:*

NOTA : Os campos assinalados a * são de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO NO ANO ANTERIOR

Escola da Rede Pública que frequentou no ano anterior

AGREGADO FAMILIAR

COMPOSIÇÃO

ID AF	Grau Parentesco	Nome	Estudante	Empregado	Desempregado	Idade
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA (prolongamento de horário – 1º Ciclo)

A criança tem irmãos a frequentar o mesmo Estabelecimento de Educação e Ensino ? ☐ (Sim ☐ (NãoSe não, tem algum irmão a frequentar outro Estabelecimento de Ensino do Município ? ☐ (Sim ☐ (Não

Se sim, qual

Pessoas autorizadas a recolher a criança

Nome	Grau Parentesco

Em caso de acidente contactar (indicar por ordem de prioridade)

Nome	Nº de contacto

Horário que irá utilizar preferencialmente

Até

☐ 17h00

☐ 18h30

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Documento	Parentesco	Entrega (S/N)
Comprovativo da Entidade Patronal onde conste a localização e horário de trabalho dos pais ou seus substitutos legais Declaração de posicionamento no escalão de abono de família, emitido pela Segurança Social ou entidade processadora do vencimento, atualizado à data de entrega da candidatura, com validade máxima de 3 meses		

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santiago do Cacém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento – Município de Santiago do Cacém

Finalidade do Tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Encarregado da Proteção de Dados do Município de Santiago do Cacém – epd@cm-santiagocacem.pt

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Na qualidade de Encarregado de Educação assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes no presente documento.
- Tomo conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.
- No caso do meu educando ter direito à componente de Atividades de Animação e Apoio à Família – Prolongamento de horário, comprometo-me a informar o Município caso ocorra qualquer alteração ao nível de local e horário de trabalho.

Local e Data

O Encarregado de Educação

Conferi a identificação do requerente/subscritor através da exibição de documentação
(aplicável nas situações em que o pedido é submetido presencialmente)

O funcionário