



Candidato nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

## Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras  
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

\_\_\_\_\_  
Recebido por: \_\_\_\_\_

### FICHA DE CANDIDATURA – Creche e Pré-Escolar

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação tipo (BI / CC / Tit. Resid.) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ venho por este meio candidatar o(a) meu(minha) educando(a) abaixo identificado(a) à frequência do(a):

Creche       Pré-Escolar

no ano letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, no Externato S. Vicente de Paulo.

Felgueiras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### Identificação do(a) Candidato(a):

Nome: \_\_\_\_\_  
(Completo)

Género: M       F

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(ou DPP, quando aplicável)

Doc. de Identificação:

Tipo: (BI / CC / Tit. Resid.) \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Morada:

(Rua / Av.ª / Praça / Praceta) \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico do(a) Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

Email do(a) Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

#### Questões Adicionais:

- Candidatou-se, em anos anteriores, a este Externato? Sim  Não

- O(A) Candidato(a) tem irmão(s):

- a frequentar o Externato? Sim  Não

Se sim, identifique \_\_\_\_\_

- que já frequentou(aram) o Externato? Sim  Não

- Os progenitores frequentaram o Externato? Sim  Não



## Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras  
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

### Avisos Legais relativos ao Tratamento de Dados Pessoais

Autorizo a recolha e o tratamento, nomeadamente, informático dos dados pessoais que tenha fornecido para efeitos comunicacionais e de gestão contratual, aí incluídas as diligências pré-contratuais, ficando expressamente assumido que ao signatário foi dado conhecimento que, neste âmbito, lhe assiste os seguintes direitos (vd. Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27/04/ 2016):

Conhecer a identidade e contactos do responsável pelo tratamento de dados, no caso, **Dina M.ª Perpétua da Palma** - Contacto: **encarregadpdp@abcsvp.pt**;  
Retirar a todo o momento o consentimento ora prestado e opor-se à continuação do tratamento;

- Solicitar ao responsável pelo tratamento dos dados pessoais o acesso aos mesmos, a respetiva consulta, atualização, retificação, limitação ou apagamento;
- Apresentar queixas à entidade legalmente competente na matéria, nomeadamente, à Comissão Nacional de Proteção de Dados, Rua de S. Bento, 148-3º, 1200-821 Lisboa;
- Obter esclarecimento e informação, a pedido, sobre as finalidades do tratamento dos dados pessoais, as categorias de dados envolvidos, a identidade dos destinatários a quem devam ser divulgados e o período de conservação.

Os dados pessoais relativos ao titular ou ao(à) seu(sua) educando(a) são tratados no âmbito do processo escolar do aluno, acedendo aos mesmos os utilizadores devidamente autorizados e de acordo com as necessidades inerentes às suas funções;  
Receber do responsável pelo tratamento os seus dados pessoais, num formato estruturado, de uso corrente e leitura automática, para que os possam reutilizar como entenderem, ou exigir que o responsável os comunique a outra entidade que indiquem. O responsável pelo tratamento de dados, não disponibiliza a terceiros os dados pessoais constantes no presente documento, com exceção do que, no âmbito da lei ou do processo judicial, sejam exigidos.

Os dados relativos à Candidatura são tratados e armazenados durante o processo de seleção, sendo: transferidos, e por isso, mantidos, no Processo do Aluno, aquando da Inscrição / Matrícula, caso ocorra, não sendo apagados. Ou apagados, no prazo máximo de um ano, nos casos em que não se proceda à Inscrição / Matrícula do(a) educando(a).

Autorizo ao tratamento de dados pessoais, nomeadamente, ao arquivo da informação disponibilizada.

Lisboa e sede da Associação de Beneficência "Casa de São Vicente de Paulo", aos:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação

---



Candidato n.º

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Recebido por:

## Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras  
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

### Modelo I

(A preencher pelos candidatos à Creche e Pré-Escolar)

#### 1. Dado de Identificação da Criança

Nome: \_\_\_\_\_  
(Nome Completo)

#### 2. Filiação

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Freguesia (Local de Trabalho): \_\_\_\_\_ Telef. (Local de Trabalho): \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Freguesia (Local de Trabalho): \_\_\_\_\_ Telef. (Local de Trabalho): \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

#### 3. Estado civil dos Pais:

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Casados        |
| <input type="checkbox"/> | União de Facto |
| <input type="checkbox"/> | Divorciados    |
| <input type="checkbox"/> | Solteiros      |
| <input type="checkbox"/> | Viúvos         |



Candidato n.º

\_\_\_\_\_  
Data:

\_\_\_\_\_  
Recebido por:

### Externato São Vicente de Paulo

Rua Irmã Catarina, 275 4610-189 Felgueiras  
Telefone: 255 922 153 / E-mail: externatostaquiteria@abcsvp.pt

#### 4. Composição do Agregado Familiar

- Com quem vive a criança?

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

- O Agregado familiar tem encargos com a habitação?

  

Não

Sim, qual o valor mensal? \_\_\_\_\_

- Desde o nascimento, a criança está ao cuidado de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- A criança já frequentou / frequenta algum estabelecimento de ensino?

  

Não

Sim, qual? \_\_\_\_\_

#### 5. Estabelecimento de Ensino

Como teve conhecimento do Estabelecimento de Ensino? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_