(Antes de preencher leia com atenção as informações)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome completo:

Data de nascimento:   /  /

|  |  |
| --- | --- |
|  N.º Identificação de Segurança Social:        | N.º de Identificação Fiscal:       |

Morada:

|  |  |
| --- | --- |
| Localidade:        | Código Postal:      -     |
| Ilha:       Telefone:        | Concelho:      Fax:       | Freguesia:       |
| Endereço de correio eletrónico:      **2. OUTROS ELEMENTOS DO REQUERENTE** Nível de escolaridade:       |  |

Possui curso de formação básica inicial de ama: [ ]  Sim [ ]  Não

Possui experiência de cuidar de crianças: [ ]  Sim [ ]  Não Se assinalou Sim, indique:

 [ ]  Ama enquadrada pela Segurança Social [ ]  Creche familiar

 [ ]  Creche [ ]  Outra, qual:

Período de experiência de:   /  /     a   /  /

Indique o número de pessoas com quem reside:

Se indicou zero pessoas não preencha o quadro 3.

**3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | N.º IdentificaçãoSegurança Social | N.º IdentificaçãoFiscal | Data de nascimento | Relação familiar com o requerente (1) |
| ano | mês | dia |
| ------------------- Requerente ------------------- | ------------------- | ------------------ | ------ | ------ | ------- | -------------------- |
|       |       |       |      |    |    |       |
|       |       |       |      |    |    |       |
|       |       |       |      |    |    |       |
|        |       |       |      |    |    |       |
| (1) Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avô, genro, nora, irmão, etc. |

**4. TIPO E CONDIÇÕES DAS INSTALAÇÕES DO REQUERENTE**

Tipologia do edifício

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Vivenda | [ ]  Apartamento | [ ]  Moradia | Outro:       |

N.º de Divisões:    Área Exterior (terraço, quintal, varanda, etc):

Divisões e equipamento relevantes para o exercício da atividade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Cozinha | [ ]  Instalações sanitárias | [ ]  Área para refeições | [ ]  Área para atividades |

 [ ]  Espaço para repouso Outras:

**5. SUBSTITUIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

Trata-se de um processo de substituição de autorização? [ ]  Sim [ ]  Não

Se assinalou Sim, indique o motivo:

**6. CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Declaro que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

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

 Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido

**7. INFORMAÇÕES**

**Documentos relativos ao requerente**

* Certificado de habilitações literárias.
* Documento comprovativo de ter concluído com aproveitamento o curso de formação básica inicial da atividade de Ama.
* Documento comprovativo da experiência adquirida no cuidado de crianças, durante pelo menos um ano, nos últimos dois anos.
* Documentos comprovativos da formação contínua efetuada nos últimos 5 anos.
* Documentos comprovativos da formação que dispense a realização de formação básica inicial da atividade de Ama.

**Outros documentos relativos ao requerente e aos elementos do agregado familiar**

* Cópias do documento de identificação civil válido (Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade) e do cartão de identificação fiscal.
* Declaração médica atualizada, comprovativa do estado de saúde.
* Certificado de registo criminal.
* Cópia da certidão da conservatória do registo predial ou caderneta predial ou contrato de arrendamento ou documento justificativo das obras a realizar.

**Local de entrega**

O requerimento e demais documentos são apresentados nos serviços da Segurança Social.