

## Secretaria Regional da Solidariedade Social

### Despacho n.º 1351/2017 de 23 de junho de 2017

---

O Decreto Legislativo Regional n.º 18/2016/A, de 29 de setembro, que estabelece o regime jurídico de licenciamento, organização e fiscalização do exercício da atividade de ama na Região Autónoma dos Açores, determina no n.º 1 do artigo 9.º que o pedido de licenciamento da atividade de ama é efetuado mediante a apresentação de requerimento em modelo próprio.

Para o efeito, importa proceder à criação do modelo de formulário relativo ao requerimento para o exercício da atividade de ama.

Assim, ao abrigo do n.º 1 do artigo 9.º do Decreto Legislativo Regional n.º 18/2016/A, de 29 de setembro, determino o seguinte:

#### Artigo 1.º

##### **Modelo de formulário**

É aprovado o modelo de requerimento para pedido de licenciamento da atividade de ama, que consta do anexo ao presente Despacho, do qual faz parte integrante.

#### Artigo 2.º

##### **Entrada em vigor**

O presente despacho entra em vigor no dia seguinte ao da sua publicação.

19 de junho de 2017. - A Secretária Regional da Solidariedade Social, *Andreia Martins Cardoso da Costa*.

ANEXO  
**REQUERIMENTO**  
**EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE AMA**

(Antes de preencher leia com atenção as informações)

<b>1</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>
<p>Nome completo _____</p> <p>Data de nascimento ____/____/____</p> <p>N.º de Identificação de Segurança Social _____ N.º de Identificação Fiscal _____</p> <p>Morada _____</p> <p>Localidade _____</p> <p>Código postal _____</p> <p>Ilha _____ Concelho _____ Freguesia _____</p> <p>Telefone _____ Fax _____</p> <p>Endereço de correio eletrónico _____</p>	

<b>2</b>	<b>OUTROS ELEMENTOS DO REQUERENTE</b>
<p>Nível de escolaridade _____</p> <p>Possui curso de formação básica inicial de ama <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Possui experiência de cuidar de crianças <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se assinalou Sim, indique:</p> <p><input type="checkbox"/> Ama enquadrada pela Segurança Social <input type="checkbox"/> Creche familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Outra, qual _____</p> <p>Período de experiência de ____/____/____ a ____/____/____</p> <p>Indique o número de pessoas com quem reside _____. Se indicou zero pessoas não preencha o quadro 3.</p>	

<b>3</b>	<b>COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR</b>					
Nome completo	N.º de Identificação de Segurança Social	N.º de identificação Fiscal	Data de Nascimento			Relação familiar com o requerente <sup>(1)</sup>
			ano	mês	dia	

----- Requerente -----	-----	-----	-----	-----

(1) Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avô, genro, nora, irmão, etc.

<b>4</b>	<b>TIPO E CONDIÇÕES DAS INSTALAÇÕES DO REQUERENTE</b>
<p>Tipologia do edifício</p> <p><input type="checkbox"/> Vivenda      <input type="checkbox"/> Apartamento      <input type="checkbox"/> Moradia      Outro: _____</p> <p>N.º de Divisões: _____ Área Exterior (terraço, quintal, varanda, etc.): _____</p> <p>Divisões e equipamento relevantes para o exercício da atividade</p> <p><input type="checkbox"/> Cozinha      <input type="checkbox"/> Instalações sanitárias      <input type="checkbox"/> Área para refeições      <input type="checkbox"/> Área para Atividades</p> <p><input type="checkbox"/> Espaço para repouso      Outras: _____</p>	
<b>5</b>	<b>SUBSTITUIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO</b>
<p>Trata-se de um processo de substituição de autorização?      <input type="checkbox"/> Sim      <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se assinalou Sim, indique o motivo _____</p> <p>_____</p>	

<b>6</b>	<b>CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>
<p>Dedaro que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante</p> <p>_____ / ____ / ____      Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido</p>	

<b>7</b>	<b>INFORMAÇÕES</b>
<p><b>Documentos relativos ao requerente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de habilitações literárias.</li> <li>• Documento comprovativo de ter concluído com aproveitamento o curso de formação básica inicial da atividade de Ama.</li> <li>• Documento comprovativo da experiência adquirida no cuidado de crianças, durante pelo menos um ano, nos últimos dois anos.</li> <li>• Documentos comprovativos da formação contínua efetuada nos últimos 5 anos.</li> <li>• Documentos comprovativos da formação que dispense a realização de formação básica inicial da atividade de ama.</li> </ul> <p><b>Outros documentos relativos ao requerente e aos elementos do agregado familiar</b></p>	

- 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.