

(A preencher pelos serviços)

N.º SIGO: _____

N.º Aluno/a: _____

Turma: _____

Curso: _____

Início do processo em ____/____/____ (*)

Processo completo em ____/____/____

Matrícula definitiva em ____/____/____

(*) A constituição da turma será feita por ordem de conclusão do processo de matrícula

Fotografia

1ª Opção: Curso _____ Nível (CP/CEF): ____ Tipo (CEF): ____

2ª Opção: Curso _____ Nível (CP/CEF): ____ Tipo (CEF): ____

3ª Opção: Curso _____ Nível (CP/CEF): ____ Tipo (CEF): ____

Nota: Para a efetivação da matrícula será tido em conta a ordem de escolha efetuada, considerando que a constituição da turma será feita por ordem de conclusão do processo de matrícula.

1-IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ Distrito de _____

Data Nascimento ____/____/____ Idade _____ (anos) Contribuinte n.º: _____

Cartão Cidadão n.º: _____ Válido até ____/____/____ NISS _____

Telefone n.º _____ Telemóvel n.º _____

Residência (Rua, Av. ...) _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia de _____ Concelho de _____ Distrito de _____

Email: _____

Tem computador em casa? Sim Não Tem Internet em casa? Sim Não

Qual o escalão de abono família: 1ªA 2ªB 3ªC Outro Qual? _____ Não beneficia de abono de família

Em caso de acidente contactar: _____

Contraindicações médicas: _____

2-FILIAÇÃO

PAI

Nome completo _____

Residência (Rua, Av. ...) _____

Código Postal _____ - _____ Localidade: _____ Nacionalidade: _____

Natural da Freguesia de _____ Profissão: _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem

Outra Qual: _____

Formação académica: _____ Telefone nº _____ Telemóvel nº _____

Email: _____

MÃE

Nome completo _____

Residência (Rua, Av. ...) _____

Código Postal _____ - _____ Localidade: _____ Nacionalidade: _____

Natural da Freguesia de _____ Profissão: _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem

Outra Qual: _____

Formação académica: _____ Telefone nº _____ Telemóvel nº _____

Email: _____

3-IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____ Parentesco: _____

Documento de Identificação nº _____ Válido até ____/____/____ Contribuinte nº _____

Residência (Rua, Av. ...) _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nacionalidade _____ Natural da Freguesia de _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado Trabalhador por conta própria Trabalhador por conta de outrem

Outra Qual: _____

Formação académica: _____ Telefone nº _____ Telemóvel nº _____

Email: _____

4-SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO/A

No ano letivo ____/____ frequentou / concluiu o (riscar o que não interessa) ____° ano do curso_____

Na escola: _____ Localidade_____

Nº de retenções: ____ no/s seguinte/s ano/s: _____

No 2º Ciclo frequentou a seguinte língua estrangeira (5º e 6º ano): _____

No 3º ciclo frequentou as seguintes línguas estrangeiras (7º, 8º e 9º ano): _____

No ano letivo anterior, o aluno beneficiou de alguma medida de suporte à aprendizagem e à inclusão, de acordo com o DL 54/2018?

Sim Não (se respondeu sim, passe para as questões em baixo)

Beneficiou de alguma Medida Seletiva ? Sim Não

Tem Relatório Técnico Pedagógico? Sim Não (se respondeu sim, entregue uma cópia do mesmo)

Beneficiou de alguma Medida Adicional? Sim Não

Tem Relatório Técnico Pedagógico? Sim Não (se respondeu sim, entregue uma cópia do mesmo)

O aluno tem processo na Comissão de Proteção de Crianças e Jovens em Risco, Tribunal ou outro? Sim Não

5-SITUAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Número de pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio): _____	Número de descendentes dependentes no agregado familiar (incluindo o próprio): _____	Número de pessoas desempregadas no agregado familiar: _____	Número de pessoas inativas, no agregado familiar (incluindo o próprio): _____
--	---	--	--

Nota: Inativas são pessoas que não estão empregadas nem desempregadas, ex.: estudantes, reformados, domésticos.

6-AUTORIZAÇÕES

Autorizo a utilização da minha imagem (fotografia e/ou vídeo) para fins de informação e divulgação da Instituição/Curso.
Sim Não

Autorizo fotocópia do Cartão de Cidadão.
Sim Não Se respondeu Não deve preencher o Boletim de Identificação.

A Matrícula/Inscrição no IEDP implica, por parte do/a aluno/a e da sua família, aceitar e respeitar o Regulamento Interno, aplicável no âmbito de toda e qualquer atividade escolar e extraescolar.

O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara que tem conhecimento e se compromete a adquirir, no início do ano letivo, a farda.

O/a Encarregado/a de Educação ou o/a Aluno/a, quando maior de 18 anos, declara, sob compromisso de honra, serem verdadeiras as declarações constantes deste boletim e ter lido e aceite o Compromisso para a Frequência.

Local e Data _____, ____/____/_____

(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a aluno/a)

(Assinatura conforme o Documento de Identificação do/a encarregado/a de educação do/a aluno/a)