

**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE ANTÓNIO NOBRE**

Sede: Escola Secundária /3 de António Nobre, Rua Aval de Cima 128 – 4200-105 Porto

Telfs.: 225096771/225097661 Fax: 225072979 E-mail: aean.dir@gmail.com Site: www.ae-anobre.pt

**Ficha de Pré-inscrição – 2014/2015**
**Ensino Secundário – Cursos Profissionais**

Identificação do Aluno	
Nome completo: _____	
Idade (em 15/09/2014): _____	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ NIF: _____
N.º BI / N.º CC: _____	Validade ____ / ____ / ____ NISS: _____
Morada: _____	
Código postal: _____ - _____ Localidade _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____	
E-mail: _____	

Identificação do Encarregado de Educação	
Nome completo: _____	
Grau de parentesco: _____	
N.º BI / N.º CC: _____	Data de emissão ____ / ____ / ____
Morada: _____	
Código postal: _____ - _____ Localidade _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____	
E-mail: _____	

Situação Escolar do aluno				
Escola que frequenta atualmente: _____				
Ano de escolaridade concluído: _____		N.º de retenções: _____		
Beneficiou da ASE no ano lectivo 2013/2014? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Escalão A <input type="checkbox"/> Escalão B <input type="checkbox"/>				
Assinale com um X o tipo de ensino que frequenta/frequentou				
Ensino Básico Regular	Ensino Vocacional (nível básico – 3º ciclo)	Curso de Educação e Formação de Jovens (CEF)	Ensino Secundário Regular	Ensino Profissional (CP)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indique o nome do curso que frequenta, no caso de CEF ou CP: _____				
<b>Outras informações relevantes:</b> Fez a sua pré-inscrição noutras escolas? SIM <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se respondeu SIM, p.f. indique, em que cursos e quais as escolas: Cursos: _____ Escolas: _____				

Curso Profissional a que se candidata - (Assinale por ordem de preferência: 1-2)	
Técnico de Restauração: variante Restaurante-Bar	<input type="checkbox"/>
Técnico de Vendas	<input type="checkbox"/>

Documentação a facultar pelo Enc. Educação	
Cópia do Documento de Identificação do Aluno (ex: BI/CC, Passaporte...)	<input type="checkbox"/>
Cópia do Documento de Identificação do Encarregado de Educação (ex:BI/CC, Passaporte...)	<input type="checkbox"/>

AEAN \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_