

Ficha de Pré-inscrição – 2015/2016
Ensino Secundário – Cursos Profissionais

1 - Identificação do Aluno (O Enc. de Educação deve facultar cópia de Documento de Identificação do Aluno ex: BI/CC, Passaporte)

Nome completo: _____ Idade (em 15/09/2015): _____
 Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ N.ºBI / N.ºCC: _____ Validade ____ / ____ / ____
 NISS: _____ NIF: _____ Nacionalidade: _____
 Naturalidade – Distrito : _____ Naturalidade - Concelho: _____ País de origem: _____
 Morada: _____
 Código postal: ____ - ____ Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____
 E-mail: _____

2 - Identificação do Encarregado de Educação (O EEd. deve facultar cópia do seu BI/CC/ ou Passaporte)

Nome completo: _____
 Grau de parentesco: _____ N.ºBI / N.ºCC: _____ Data de emissão ____ / ____ / ____
 Morada: _____ Código postal: ____ - ____ Localidade: _____
 Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

3 - Situação Escolar do aluno

Escola frequentada no ano letivo 2014-2015 _____
 Ano: ____ Turma: ____ N.º de retenções: 1ºciclo: ____ 2ºciclo ____ 3ºciclo ____ Ens. Sec. ____
 Assinale com um **X**, no quadro abaixo, a modalidade de ensino que frequenta/frequentou no ano letivo **2014-2015**

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/frequentou, caso tenha assinalado CEF ou CP:

 Fez a sua pré-inscrição noutras escolas? SIM Não
 Se respondeu SIM indique em que cursos e quais as escolas:
 Cursos: _____
 Escolas: _____

3.1 - Outras informações relevantes

Beneficia de medidas educativas especiais? Não Sim
 Se respondeu afirmativamente, especifique: _____
 Beneficiou da **ASE** no ano letivo 2014/2015? Não Sim
 Se respondeu **SIM**, p.f. assinale o escalão: Escalão A Escalão B

4 - Curso pretendido (Assinale por ordem de preferência: 1 - 2- 3)

Curso Profissional de Técnico de Apoio à Infância
 Curso Profissional de Técnico de Apoio à Gestão Desportiva
 Curso Profissional de Técnico de Turismo

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura do Encarregado de Educação _____

Data: ____ / ____ / ____