

A preencher pela escola que recebe o pedido de pré-inscrição

Pré-inscrição nº _____ Escola _____
Agrupamento _____
Localidade _____
Ano letivo ____ / ____ Direção de Serviços da Região (DSR) _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome _____
Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Cartão de Cidadão ou BI nº _____ Validade ____ / ____ / ____
Filho/a de _____ e de _____
Nacionalidade _____ Naturalidade – Freguesia _____ Concelho _____
Distrito _____ Morada _____
Código Postal _____ - ____ Telefone _____ Telemóvel _____ email _____
Número de Identificação da Segurança Social _____ Número de Identificação Fiscal _____
Número de Utente SNS _____ Outro Sistema de Saúde _____
Escalão / Abono _____ Conforme consentido será efectuada uma interconexão para obtenção do abono de família
Tem as vacinas em dia? Sim Não (qual?) _____ Tem Computador em casa? Sim Não
Tem Internet em Casa? Sim Não Tem Título de Transporte Escolar? Sim Não

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
Morada _____ Código Postal _____ - ____
Cartão de Cidadão ou BI nº _____ Validade ____ / ____ / ____ telefone _____
Telemóvel _____ email _____
Relação do EE com o Aluno _____ País de Nascimento _____ Nacionalidade _____
Situação Profissional:
Morada Profissional _____ Código Postal _____ - ____ Tel _____
Formação Académica _____ Situação no Emprego _____
Profissão _____ Categoria Profissional _____

CURSO PROFISSIONAL EM QUE PRETENDE INCREVER-SE (Escolha limitada à Oferta de Escola)

Nome do Curso _____
Motivo pelo qual pretende frequentar este curso (facultativo) _____
Indicar, por ordem de preferência, outros cursos da escola em alternativa:
1 - _____ 2 - _____
3 - _____ 4 - _____

Notas: Esta pré-inscrição não é uma inscrição definitiva. A Escola irá analisar todas as pré-inscrições recebidas, podendo decorrer daí um processo de selecção, conforme as vagas disponíveis e os critérios legalmente estabelecidos. Após a conclusão dessa análise, o/a aluno/a será contactado/a pela Escola. No caso de a sua pré-inscrição ser aceite, deverá fazer entrega, na secretaria, de todos os elementos solicitados, para que se proceda à validação da sua inscrição.

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE PRETENDE FREQUENTAR

1 - _____
(Designação do Estabelecimento de Ensino / Agrupamento)

No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome dos estabelecimentos pretendidos:

2 - _____ 3 - _____

4 - _____ 5 - _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A ALUNO/A

Situação escolar atual _____

Escola que frequentou no ano lectivo anterior _____

Ano de Escolaridade que frequentou no ano lectivo anterior _____ Nº de anos frequentados _____

Curso que concluiu no ano lectivo anterior _____

Realizou as provas finais do 9º ano? Sim Não

Língua Estrangeira iniciada no 5º ano _____ iniciada no 7º ano _____

Língua Estrangeira que pretende frequentar _____

Carece de medidas específicas no âmbito da Educação Especial? Sim Não

Quais? _____

A preencher pela escola que recebe o pedido de pré-inscrição

Comprovativos Entregues:

Comprovativo de Morada de Residência entregue?

Comprovativo do Local de Trabalho entregue?

Comprovativo de Abono de Família entregue?

Comprovativo de Constituição de Agregado Familiar entregue?

Comprovativo de Necessidades Específicas entregue?

Comprovativo de Itinerante entregue?

Comprovativo de Habilitações entregue?

Declaração de Vaga entregue?

Assinatura do/a Encarregado de Educação
ou do/a Aluno/a (quando maior de idade)

Data: ___ / ___ / ___
