

N.º DE PROCESSO DE MATRÍCULA

--	--	--	--	--

Recebido por:

Secretaria ESPR
Secretaria EB23 EC
Secretaria EB23 NJ

a ____/____/____

DESISTÊNCIA EM ____/____/____ (aplica-se apenas aos alunos condicionais)

MOTIVO: _____

Encarregado de Educação: _____

ESTABELECIMENTOS DE ENSINO PRETENDIDOS (deve preencher obrigatoriamente as 5 preferências)

1.ª Preferência: _____

2.ª Preferência: _____

3.ª Preferência: _____

4.ª Preferência: _____

5.ª Preferência: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Sexo: M F Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Tipo de documento:

CC	BI	PS	CR	CD
----	----	----	----	----

N.º documento: ____-____

Validade: ____/____/____

MORADA DE RESIDÊNCIA

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

OUTROS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

N.º do Cartão de Utente do SNS: _____ NIF: _____

NISS: _____ N.º Beneficiário de CGA: _____

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR

Estabelecimento de Ensino: _____ N.º de anos frequentados: _____

CONTACTOS

N.º Telefone: _____ N.º Telemóvel: _____ N.º Telefone do emprego: _____

Email: _____@_____

INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem as vacinas em dia: SIM NÃO Data da última vacina: ____/____/____ Contacto em caso de emergência: _____

Centro de Saúde onde se encontra inscrito: _____ Nome do Médico de Família: _____

Tem alergias: SIM NÃO Indique quais: _____
(caso tenha alergias deve apresentar comprovativo médico)

OUTROS

Tem irmãos a frequentar uma das escolas pretendidas? SIM NÃO Escola: _____ Nome: _____ Ano: _____
(primeiro e último)

Tem computador em casa? SIM NÃO Tem acesso à Internet em casa? SIM NÃO Vai frequentar ensino Doméstico? SIM NÃO

Tem necessidades educativas especiais? SIM NÃO (Em caso afirmativo, é obrigatória a entrega da fotocópia do Programa Educativo Individual) Problemática: _____

Necessita de Apoio Social? SIM NÃO Em caso afirmativo, indique o escalão da Segurança Social: 1.º 2.º
(entrega obrigatória da declaração de escalão de abono de família)

Recebe abono de família? SIM NÃO Pretende frequentar AEC? SIM NÃO Pretende frequentar Ed. Moral e Religiosa? SIM NÃO

Confissão religiosa: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai: Mãe: Representante Legal: (obrigatório a apresentação de comprovativo) Outro: _____ Grau de parentesco: _____
(obrigatório a apresentação do Anexo A e A-1)

Nome: _____

Data de Nascimento: Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Tipo de documento: CC BI PS CR CD N.º documento: - Validade:

MORADA DE RESIDÊNCIA (obrigatório a apresentação de comprovativo)

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ NIF: _____

Situação profissional: Doméstico(a) Estudante Reformado Trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria como empregador Trabalhador por conta própria como isolado Situação desconhecida Outro

Formação académica: Sem habilitações Básico (1.º Ciclo) Básico (2.º Ciclo) Básico (3.º Ciclo) Secundário

Bacharelato Licenciatura Pós-Graduação Mestrado Doutoramento Formação desconhecida

LOCAL DE EMPREGO

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

CONTACTOS

N.º Telefone: _____ N.º Telemóvel: _____ N.º Telefone do emprego: _____

Email: _____ @ _____

DADOS DO PAI

Nome: _____

Data de Nascimento: Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Tipo de documento: CC BI PS CR CD N.º documento: - Validade:

MORADA DE RESIDÊNCIA

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ NIF: _____

Situação profissional: Doméstico(a) Estudante Reformado Trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria como empregador Trabalhador por conta própria como isolado Situação desconhecida Outro

Formação académica: Sem habilitações Básico (1.º Ciclo) Básico (2.º Ciclo) Básico (3.º Ciclo) Secundário

Bacharelato Licenciatura Pós-Graduação Mestrado Doutoramento Formação desconhecida

LOCAL DE EMPREGO

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

CONTACTOS

Nº Telefone: _____ Nº Telemóvel: _____ Nº Telefone do emprego: _____

Email: _____ @ _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____

Data de Nascimento: Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Tipo de documento: CC BI PS CR CD N.º documento: - Validade:

MORADA DE RESIDÊNCIA

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____ NIF: _____

Situação profissional: Doméstico(a) Estudante Reformado Trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria como empregador Trabalhador por conta própria como isolado Situação desconhecida Outro

Formação académica: Sem habilitações Básico (1º Ciclo) Básico (2º Ciclo) Básico (3º Ciclo) Secundário

Bacharelato Licenciatura Pós-Graduação Mestrado Doutoramento Formação desconhecida

LOCAL DE EMPREGO

Morada: _____ Código Postal: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

CONTACTOS

Nº Telefone: _____ Nº Telemóvel: _____ Nº Telefone do emprego: _____

Email: _____ @ _____

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.
A prestação de falsas informações relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregados de educação invalida o direito do decorrente.

O Encarregado de Educação

Data: ____ / ____ / ____