



CANDIDATURA - CURSOS DE EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO 3º CICLO

ANO LETIVO 20____ / 20____

Nome do candidato: _____

Cartão Cidadão:	Validade:	NºFiscal:
Data de Nascimento:	Idade:	NºSeg.Social:

Filho de: _____
e de _____

CONTACTOS	Telemóvel: _____ (EE) - _____ (Aluno)
	e-mail: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____
Parentesco: _____
Morada: _____
Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Aluno Interno no ano anterior <input type="checkbox"/> : _____° Ano - Turma _____	Aluno Externo <input type="checkbox"/>
---	--

Curso (2 anos de duração)	
CEF Operador de Distribuição	<input type="checkbox"/>

Nº de retenções: _____ Em que anos de escolaridade? _____

Aluno(a) de Educação Inclusiva (usufrui de Medidas previstas no Decreto-Lei 54/2018)? Sim Não

Já frequentou este Externato anteriormente? Não Sim - Ano Letivo frequentado: _____ / _____

Escola de proveniência: _____

Quais os motivos que o levam a querer frequentar esta Escola? _____

O/A Encarregado/a de Educação

Arruda dos Vinhos, ____/____/20____

Sim, dou o consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais. Os dados serão mantidos durante o período necessário para cumprir a finalidade indicada.



PARECER DO(A) DIRETOR(A) DE ANO

Em caso de vaga o(a) aluno(a) deverá ser integrado(a) na Turma _____

Data: ____ / ____ / ____

O(A) DIRETOR(A) DE ANO

Despacho

Data ____ / ____ / ____

A DIREÇÃO PEDAGÓGICA

INFORMAÇÕES DA SECRETARIA PEDAGÓGICA

Informação do Despacho dada ao/a:

Candidato /E.E. /Outro: Quem _____: Telefonicamente ____ / ____ / ____ _____ Rubrica Func.
Pessoalmente ____ / ____ / ____ _____

Outras Informações: Data ____ / ____ / ____ O/A Funcionário(a) _____

Carimbo de entrada do documento
na Secretaria Pedagógica