



EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

Ensino Profissional

Casal do Cano - 2630 – 299 ARRUDA DOS VINHOS -Tel. 263977390 - Fax 263977391

PRÉ-INSCRIÇÃO – CEF Tipo 2 – Ensino Básico

ANO LECTIVO 2012 / 2013

Nome do Candidato _____

Filho de: _____ e de _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal _____

TELEFONES DE CONTACTO	_____ - _____
------------------------------	---------------

Nome do Encarregado de Educação _____
Parentesco com o aluno _____
Morada _____
Localidade _____ Código Postal _____

Aluno Interno 2011-2012: ____º Ano – Turma _____	<input type="checkbox"/>
Aluno Externo	<input type="checkbox"/>

Cursos	Ordem de preferência
Cozinha	<input type="checkbox"/>
Serviço de Mesa	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Escola de proveniência: _____

Já frequentou este Externato anteriormente? Não
Sim - Ano Lectivo frequentado: ____/____

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

Arruda dos Vinhos, ____/____/20____.

Assinatura do (a) Encarregado (a) de Educação ou do aluno quando maior de 18 anos

PARECER DO(A) DIRECTOR(A) DE ANO

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

Data: ____/____/____

O(A) DIRECTOR(A) DE ANO

Despacho

Data ____/____/____

A DIRECÇÃO 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

