

**EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA**

Casal do Cano - 2630 - 299 ARRUDA DOS VINHOS

Tel. 263977390 - Fax 263977391

Mod. 9004

Processo nº

CANDIDATURA À FREQUÊNCIA - ENSINO BÁSICO

ANO LETIVO DE ____ / ____

ANO DE ESCOLARIDADE PRETENDIDO: ____º ANO - DO ____º CICLO

Nome do Candidato _____

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

Filho de: _____
e de _____

TELEFONE PARA CONTACTO _____ - _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Parentesco com o aluno _____
Morada _____
Localidade _____ Código Postal _____**Informações Curriculares:**

2º Ciclo EB - 5º / 6º anos	3º Ciclo EB - 7º ano	3º Ciclo EB - 8º e 9º anos
Língua Estrangeira I: _____	Língua Estrangeira I: _____	Língua Estrangeira I: _____
Língua Estrangeira II: _____	Língua Estrangeira II: _____	Língua Estrangeira II: _____
Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____	Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____	Educação Moral e Religiosa: ☐ Católica: ☐ Outra: Qual _____
	Educação Artística: Arte e Reciclagem ☐	Educação Artística: EVT ☐ ☐ ☐ EV ☐ ☐ ☐ EDM ☐ ☐ ☐

Ano de escolaridade frequentado no ano lectivo anterior: ____º ano - ____º Ciclo do Ensino Básico

Já repetiu algum ano de escolaridade? Não ☐ Sim ☐ - Qual ou quais: ____º ano(Uma vez ☐ - ____ vezes ☐
____º ano(Uma vez ☐ - ____ vezes ☐

Escola de proveniência: _____

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

Quais os motivos porque pretende frequentar esta Escola: _____

Arruda dos Vinhos, ____ / ____ / 20____.

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

Recebi a Candidatura à frequência do ____º ano, referente a : _____
_____ em ____ / ____ / ____

O funcionário

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 ☐ ____/____/____
Pessoalmente ☐ ____/____/____

Rubrica Func. _____

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

Carimbo de entrada do documento
na Secretaria Pedagógica

