

**EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA**

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

PRÉ-INSCRIÇÃO - CURSOS PROFISSIONAIS
ANO LECTIVO 2013 / 2014

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 2012-2013: ____º Ano - Turma ____

☐

Aluno Externo

☐

Cursos	Ordem de preferência
Técnico de Auxiliar de Saúde	☐
Técnico de Turismo	☐
Técnico de Apoio à Gestão Desportiva	☐
	☐

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) 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:

Rubrica Func.

Candidato /E.E. /Outro: Quem _____: Telefonicamente ☐ ____/____/____
Pessoalmente ☐ ____/____/____

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

Carimbo de entrada do documento
na Secretaria Pedagógica

